**南宁市第三人民医院**

**2022年免笔试公开招聘工作人员报名登记表**

应聘岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 彩色照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 出生地 |  | 户口所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 职称或职业资格 |  | 执业资格（专业） |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 | 　 |
| 主要学习及工作经历（从高中填起） |  |
| 家庭状况 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时获何种奖励  | 　 |
| 报考人员承诺 | 本人已认真阅读了解南宁市第三人民医院2022年免笔试公开招聘工作人员简章与报考条件，承诺遵守考试纪律和疫情防控要求。本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有提供虚假信息、报名材料或违规违纪行为，本人将自动放弃聘用资格并承担由此产生的一切后果。 签名： 年 月 日 |
| 招聘单位审查意见 | 审核人： 年 月 日 |