**宿迁市中医院2023年招聘导医和财务收费**

**工作人员报名表**

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  | 民 族 |  |
| 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕 业时 间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 个人 承诺 | 本人已认真阅读《招聘公告》，确认自己符合报考岗位所需的资格，所填写的信息及提供的有关证件及材料准确、真实、有效，如有虚假或被检举经查实不符合报考条件的，则取消本人应试或应聘资格。承诺人（签名）： 年 月 日 |