|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 泰州市第二人民医院2023年公开招聘合同制人员报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考岗位代码：** **岗位名称：** **报名序号：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | | | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | | | | | 籍 贯 | | | |  | | | 上传近期正面  免冠证件照 | |
| 出生年月 |  | | | | | 政治面貌 | | | | | |  | | | | | | | 学历 | | |  | | | | | | 学位 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | | | | 专业 | | |  | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 工作单位  及岗位 |  | | | | | | | | | | | | | 参加工作  时间 | | | | |  | | | | | | | 现是否在职 | | | |  | | |
| 住培科目 |  | | | | | 执业资格  类别 | | | | | | | |  | | | | | 执业范围 | | | | | | |  | | | | 专业技术资格 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人事档案  所在地 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 身份证号 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 外语等级 |  | | | | | | 健康状况 | | | | | | | |  | | | | | 既往病史 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 个人经历  （**从高中起填至今**，**中间不间断；**  学制内的实习、进修、规培不属于工作经历，不填） | | | | | | 起止年月 | | | | | | | | | | | | | | | 学校、工作单位或待业 | | | | | | | | | | | 学历专业或工作岗位 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 近五年主要奖惩情况 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况  (按父母、配偶、子女、兄弟姐妹等顺序填写) | | | | | | 姓 名 | | | | | | | 称 谓 | | | | | | 所在单位及职务（无工作的写家庭住址） | | | | | | | | | | | | | | | 政治面貌 |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **承 诺 栏** | | | | | | 本人提供的上述信息和报名材料均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求。如有弄虚作假或隐瞒相关信息，由此造成的一切后果自负。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系。  **承诺人签名：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | | | | | | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 复审意见 | | | | | | 审核人：  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1. 请报考人员实事求是地填写相关信息，以免影响聘用；报考岗位代码和岗位名称必须根据《岗位表》中报考岗位填写，**报名序号由审核的工作人员填写**；

2．姓名、性别、民族、籍贯、出生年月、政治面貌必填，学历、学位、毕业院校、专业、毕业时间按《教育部学历证书电子注册备案表》或《教育部学籍在线验证报告》中内容填写；

3．工作单位及岗位、参加工作时间：无工作经历的填“无”；有工作单位或已签订就业协议的必须如实填写。离职人员须提交与原单位解除劳动关系的证明，社会在职人员须提交本人所在单位同意报考证明或正在办理辞职手续的证明，已签约的2023年普通高校毕业生须提交与原单位解除就业协议的证明；

**根据公告要求，如报名时不能提交上述材料，必须在备注栏手写“本人承诺在领取体检通知单时提交所在单位同意报考证明、正在办理辞职手续的证明或与原单位解除劳动关系（就业协议）的证明，如届时不能提交，自愿放弃体检资格。”签名。**

4．住培科目：参加住培的人员填写住培科目，未参加的填“无”；

1. 执业资格类别、执业范围、专业技术资格：必须按证书上的内容正确填写；
2. 人事档案所在地必填，身份证号、联系电话务必正确填写；
3. 既往病史是指个人以前的病史，特别是涉及心、肺、肝、脾、肾一些重大脏器以及癫痫史、精神病史，如果做过重大手术，应注明何时、何处做过何种手术，目前状况如何；无既往病史的填“无”；

8．个人经历从高中起填写至今，除全日制教育寒暑假外，中间不得间断；学制内的实习、进修、规培不属于工作经历，不填；

9．**承诺栏和备注栏均须本人签名后再扫描**，**不可打印或他人代签。**