附件2

深圳市坪山区中心医院招聘报名表

**报考岗位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | | | 贴  照  片  处 |
| 出生年月 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | |
| 籍 贯 |  | | 现户籍  所在地 | 省 市 区 | | | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 |  | 职 称 |  | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 |  | 毕业时间 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | 本人手机 | |  | |
| 毕业院校名称及专业 | | 本科院校：  专业： | | | | | | |
| 研究生院校：  专业： | | | | | | |
| 个人简历  （自大学填起） | |  | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |

**承 诺 书**

**本人承诺：本表填写的信息全部属实。本人符合招考公告规定的所有条件及报考岗位的所有资格要求。如不符合，本人承担由此造成的一切后果。**

承诺人（本人签名）：

年 月 日