附件2：**益阳市第一中医医院2023年公开招聘编外专业技术人员登记表**

应聘岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | | | | 民 族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | | | 籍贯 |  | | | | | 身 高 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 现有职称 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | | | | 学历学位 | |  | |
| 执业资格 | |  | | | | | | | | | 证件号码 | |  | | |
| 执业类别 | |  | | | | | | | | | 执业范围 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 有何特长 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | QQ号或邮箱 | | | | |  |
| 家庭成员主要社会关系 | | 称谓 | 姓名 | | | | 年龄 | | | 工作单位 | | | | | 联系电话 |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  |
| **简历(包括大学学习经历)** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 面  试 | 面试得分：  考官签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 考  核 | 考核得分：  考官签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 考试成绩 | 面试成绩 | | | 笔试 | | | | 考核 | | | 总成绩 | | | 专业排名 | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 体检结果 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 录  取  意  见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名：**  **招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | |

说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其他学术成果或课题需要说明的情况可另附。