附件：

德江县2023年公开招聘留置看护人员报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | （照片） |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 入党\团时间 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 婚否 |  | 报考岗位 |  |
| 是否在职 |  | 在职单位及职务 |  |
| 身体健康状况： | 身高： |
| 联系电话 |  | 个人身份 | （如：退役士兵，退役时间） |
| 个人学历及工作经历（初中开始）：格式如下：例：2008.09－2011.07 XX省XX市XX县XX中学学生；  |

|  |
| --- |
| 家庭成员及主要社会关系情况（家庭成员是指本人的配偶、父母（监护人、直接抚养人）、子女、未婚兄弟姐妹；主要社会关系是指已婚兄弟姐妹、祖父母、外祖父母）：格式依次填：与本人关系→姓名→单位职务（无工作单位写清楚职业，是学生的填学校）例：配偶：张XX XX(单位/公司）职工 长子：陈XX XX市XX县XX小学学生 |
| 本人已认真阅读并了解《德江县2023年公开招聘留置看护人员公告》的所有内容，本人郑重承诺：1.本人所提供的个人信息及证明材料真实、准确，若有虚假、遗漏、错误、责任自负。2.本人身体健康，无高血压、心脏病等影响体能测试的疾病，能正常参加体能测试。3.本人若隐瞒相关情况，提供虚假信息材料或在考试中有违规、违纪行为，愿接受处理并承担一切后果或法律责任。考生签名： 日期： |
| 所在单位意见：（无单位的不填） | 招聘领导小组审核意见： |