|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **云南民族大学医院2023年公开招聘非编制专业技术人员报名登记表** | | | | | | |
| **应聘单位** | **云南民族大学医院** | **主管部门** | | **云南民族大学** | | 照片 |
| **应聘岗位** |  | **岗位代码** | |  | |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** | |  | |
| **政治面貌** |  | **加入党派时间** | |  | | |
| **学 历** |  | **学位全称** | |  | **专 业** |  |
| **毕业院校** |  | | | **毕业时间** |  | |
| **现户口所在地** |  | | | **身份证号** |  | |
| **联系地址** |  | | | **联系电话** |  | |
| **教育经历** | 自大中专学习经历填起 | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | |
| **承诺书** | | | | | | |
| **上述填写内容和报名时提供的相关证件真实可靠，符合招聘公告的报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **承诺人**： | | | | | | |