|  |
| --- |
| **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**： |