附件1

|  |
| --- |
|  |

2024年昌邑市精神卫生中心公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 参加工  作时间 |  | 健康状况 | |  | | 学 历 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | 相关资格或执业资格 | | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 现工作单位及职务 | | | |  | | |
| 是否同意服从岗位调剂 | |  | | | | | | | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  基本  情况 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 应聘人  诚信承诺 | 我已经仔细阅读《2024年昌邑市精神卫生中心公开招聘工作人员简章》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定、诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务，对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  应聘人签字: 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |

本表由应聘人员手写，报名时提交。