附件：

贵阳市第二人民医院（金阳医院）

招聘合同制医师、技师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照 片** |
| **身份证号** |  | **年 龄** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业名称（毕业证书所写内容）** |  |
| **毕业院校** |  |
| **专业技术职称（资格）具体名称及等级** |  | **是否具有住院医师规范化培训合格证** |  |
| **报考岗位序号及名称** |  | **是否满足该职位要求的其它报考条件** |  |
| **现工作单位** |  | **编内\编外** |  | **相关工作经历年限** |  |
| **学习及****工作经历** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **报名信息确认栏** | **诚信声明**一、本人已认真阅读招聘公告，确认符合报考岗位条件要求。二、本人承诺所有提交的个人材料（包括毕业证书、学位证书、职称证书、身份证、工作经历证明等）均准确、真实、有效，没有以他人身份、他人照片、他人材料或其他方式进行虚假报名。三、应试时遵守考试要求，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。**承诺人：** **2024年 月 日** |