**报名简历表**

报名岗位： 目前状态：🞎在职🞎求职 填表时间： 2024 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 照片必须附上近期冠冕照 |
| 出生日期 |  | 身份证号码 |  |  |
| 文化程度 |  | 英语等级 |  | 计算机等级 |  |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |  |
| 毕业时间 |  | 获取驾照状况 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 身体状况 |  | 具备的技能和证书 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居地址 |  |
| 个人工作经历 | 日期 | 工作单位 | 职位 | 工作内容 |
|  |
|
|
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 政治面貌 | 工作单位 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否具备本岗位所需的技能，详细说明类似工作经验 |  | 奖励或处分情况 |  |
| 自我评价 （个人特长等） |  |

身份证正反面扫描件：

|  |  |
| --- | --- |
| 正面 | 反面 |

**高中毕业证（必须提供）：**

**大专及以上学历证书扫描件：**

**专业技能证书和其他技能证书扫描件：**

**资格证：**

**执业证：**

**学位证原：**

请认真填写表格：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **年龄** | **民族** | **政治面貌** | **学历** | **毕业院校/所属专业** | **驾照** | **联系地址** | **获取证书** | **工作经验** | **联系电话** | **邮箱** | **求职岗位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**此页打印出来手写身份证号码签字按手印并扫描进本文件里面！！**

**安宁市八街中心卫生院2024年面向社会公开招聘劳务派遣人员**

**报名诚信承诺书**

我本人已仔细认真阅读了《安宁市八街中心卫生院2024年面向社会公开招聘劳务派遣人员的公告》，清楚并理解了其内容。在此我郑重承诺：

一、自觉遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

二、自觉遵守相关保密条例的规定，对笔试、面试审核内容不得私自传播或告知他人，否则取消聘用资格。

三、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、通讯地址等联系方式，并保证在报考期间联系通畅。

四、不弄虚作假，积极配合政审。不伪造、不使用假证明、假证书，不隐瞒有关政审要求明确信息。

五、如被确定为聘用对象，本人在规定的时间内提供办理聘用手续所需的一切材料，并保证材料真实、有效，否则取消聘用资格。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考承诺人身份证号码：（手写签字按手印）

报考承诺人本人签名：（手写签字按手印）

2024年 月 日