附件2：

**许昌市魏都区公疗医院公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | | | 红底  照片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | 身高 |  | |
| 毕业学校 |  | | 所学专业 | |  | | | |
| 学历 |  | | 学 位 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | | 公民身份证号码 | |  | | | | |
| 资格及执业证书编号 | | |  | | | | | | |
| 报考单位及岗位名称 | |  | | | | | | | |
| 毕业证书编号 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 相关证书及编号 | |  | | | | | | | |
| 学习及工作简历（从高中起） | |  | | | | | | | |
| 报名人承诺 | | 我已仔细阅读《许昌市魏都区公疗医院招聘公告》，清楚理解并接受其内容，本人郑重承诺：所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，不弄虚作假，不作弊或协助他人作弊，严格遵守招聘规定，如有违反，本人自愿承担相应责任。  本人签字（手写）：    年 月 日 | | | | | | | |