附件2

泰州市姜堰中医院2024年公开招聘高层次卫生专业技术人员报名表

报考岗位代码： 岗位名称： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | | 贴近期2寸彩照 |
| 籍 贯 |  | | 婚姻状况 |  | | | 学 历 | |  | | 学 位 | |  | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 参加工作  时间 |  | | 工作单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | |
| 工作年限 |  | | 执业资格或职称 | | | |  | | | 掌握何种外语及程度 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 学习和工作经历 （从高中填起） | | 起止时间 | | | | 学校或工作单位 | | | | | | | | 学历或工作岗位 | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |
| 主要奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | 姓 名 | | | 关 系 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | 政治面貌 | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 承 诺 书 | | 本人提供的上述信息及所有报名材料均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求。如有不实，由此造成的一切后果自负。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1．请填表人实事求是地填写，以免影响聘用；

2．报考岗位代码、岗位名称请严格按照岗位表填写；

3. 姓名、性别、出生年月、政治面貌、籍贯、婚姻状况、学历、学位、身份证号、联系电话必填；

4．毕业院校及专业、毕业时间必填，填写符合所报岗位条件的学历、专业；

5．参加工作时间、工作单位及岗位：所报考岗位有工作经历条件的人员必填；无工作经历的人员请填写“无”；（只要有工作单位就必须提供单位同意报考证明）

根据公告要求，报名时不能提供单位同意报考证明的人员，必须在“备注栏”作出承诺**“本人承诺将在参加体检前提供单位同意报考证明，如届时不能提供，自愿放弃体检及聘用资格”，并签名。**

6．工作年限：所报考岗位有工作经历条件的人员必填；无工作经历的人员请填写“无”；

7．职业资格或职称、主要奖惩情况请按照实际取得情况填写；如没有则填写“无”

8．学习和工作经历必填，**从高中起填写**；

9．家庭成员情况尽可能填写完整；

10.承诺人处请**手写签名**。