附件2

2024年郴州市直卫生事业单位公开招聘卫生专业技术人员报名表

应聘单位： 　　 　应聘岗位： 　　 　 　　岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 粘贴彩色1寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单 位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简 　历（从高中开始填写） |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 根据本人实际，在对应选项填写“是”或“否”，如是其他情况请备注说明 | 1.是否为2017年起国家统招的非全日制研究生 ；2.是否为“机关事业单位在编在岗人员” ；3.是否“服务年限已满” ； 4.其他情况： 　　　　　　　　　 。备注说明： |
| 应聘人员承诺 | 我已仔细阅读2024年郴州市直卫生事业单位公开招聘卫生专业技术人员公告、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：自觉遵守事业单位公开招聘的有关规定及政策；真实、准确提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料，不弄虚作假，不隐瞒真实情况；准确、慎重报考符合条件的岗位，并对自己的报名负责；遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊；按要求参与公开招聘，不违纪违规，不随意放弃；对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。承诺人签名： 2024年 月 日 |
| 资格初审意见 | 经初审，符合报考资格条件。审查人签名： 2024年 月 日 | 资格复审意见 | 经复审，符合报考资格条件。审查人签名： 2024年 月 日 |

说明：1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。3.考生需准备1寸彩色照片4张，照片背面请写上自己的名字、报考岗位及岗位代码。4.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。