附件2

平罗县公立医院应聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生  年月 |  | | | 粘 贴  个 人  一 寸  照 片 |
| 籍 贯 |  | | 政治  面貌 | |  | | 学历 |  | | |
| 学 位 |  | | 毕业  时间 | |  | | 所学专业 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | |
| 现有专业技术资格 | | |  | | | | 现有专业技术资格取得时间 | | | |  |
| 健康状况 |  | | 户口所在地 | | | |  | | | | |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号 | | | |  | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 联系  电话 | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  及  主  要  社  会  关  系  情  况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | 现工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
| 资格审  查情况 | 审核人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 承诺 | **我谨此证实以上表格所述内容无虚假、不实、夸大之处且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报和瞒报，我愿承担相应的责任。我了解有关部门会认真考虑我的应聘申请，我不会采取任何方式干扰公正、公平的招聘面试录用程序和录用结果。**  **同时，本人承诺向贵单位提供的所有信息真实可信，充分知悉违反承诺将带来的相应后果。**  **申请人签名: 日期：** | | | | | | | | | | |

说明：1、籍贯、居住地要填写到具体市（县）；

2、个人简历中时间要填写到月，要包括全日制教育和在职教育的经历及时间跨度，各职级职务变化时间要填写清楚；

3、家庭成员及主要社会关系需填写配偶、子女、父母、岳父母、公婆等有关情况；

4、本人应确保所填内容的真实性。