附件2：

清徐县医疗集团2024年度县级医院

自主公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时 间 |  |
| 政治面貌 |  | 婚 姻状 况 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 毕 业时 间 |  |
| 现从事工作 |  | 手 机 |  |
| 户口所在地 |  | 现 住 址 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系方 式 |  |
| 个人简历 | 起 止 时 间（从高中写起） | 毕业院校（工作单位）名称 | 专业 |
|  年 月—— 年 月 |  |  |
|  年 月—— 年 月 |  |  |
|  年 月—— 年 月 |  |  |
|  年 月—— 年 月 |  |  |
|  年 月—— 年 月 |  |  |
| 现有岗位取得的成绩 |  |
| 报 考 承 诺 书我郑重承诺：一、自觉遵守考试的有关政策。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。二、真实、准确地提供本人证明材料、证件等相关材料，准确填写联系电话，保证在考试及聘用期间联系畅通。三、不弄虚作假。不伪造不使用假证明、假证书、假简历。四、保证符合考试公告中要求的资格条件。如对自己是否符合职位资格条件有疑问，应先向招聘单位咨询，确认符合条件后再填报。本人对以上申报信息真实性负责，承担相应的责任。经审核，如有不实，由此造成的一切后果，责任自负。若被聘用，单位可随时解除聘用关系。 报考人： 年 月 日 |

注：

1、填报资料要准确、详细、真实，否则一经发现即取消报名、聘用等资格。

2、照片要求近期一寸红底免冠照。

3、本表统一用A4纸正反面打印。