附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2021年第九师医院面向社会公开招聘编制备案制工作人员报名表 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 民族 |  | | 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 |  | |
| 岗位代码及岗位名称 | | |  | | | | 是否服从调剂 |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩。 | |  | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件**  **。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | |

说明：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。