**附件2**

**新化县上梅医院公开招聘编制外工作人员报名表**

 应聘岗位：                          报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性    别 |   | 民    族 |   | 近期一寸彩照 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 学历学位 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 专业技术资格证 |   | 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 |   |
| 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：1、报名序号由招聘单位填写；2、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；3、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；4、考生需准备1寸彩色照片3张，照片背面请写上自己的名字；5、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。