附件2

2022年明光市人民医院紧急公开招聘工作

人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份  证号 | |  | | | | 近期  免冠  相片 | |
| 出生年月 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 | |  | | 户籍 所在地 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  | | | 身高（cm） |  | |
| 第一学历 |  | 第一学历毕业院校 | |  | | | 第一学历所学专业 |  | |
| 最高学历 |  | 最高学历 毕业院校 | |  | | | 最高学历所学专业 |  | |
| 最高学历 毕业时间 |  | 现有最高学位 | |  | | 报考岗位（编号） | |  | |
| 现居住地 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 所取得资格证名称 |  | | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | |
| 实习（工作）  简历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 家庭成员  姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
| 承诺书 | 一、本人填写的各项报考信息全部真实有效。  二、因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。  三、因提供不符合报考岗位材料，所导致一切后果，由本人自行承担。  考生签字： | | | | | | | | |
| 招聘单位  资格审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.以上各项内容均为必填项，请打印或用蓝、黑水笔填写，签名需手写；

2.学习（培训）简历请从高中阶段填写；

3.工作简历请从参加工作之日起填写；

4.此表正反面打印。