**附件2**

永兴县事业单位选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选聘单位： 选聘岗位 ： 报名序号： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 粘贴  彩色  1寸  照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | 现工作  单 位 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 取得的职称及技术等级 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 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 | 我已仔细阅读《2022年永兴县部分医疗卫生单位公开选聘工作人员公告》、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：自觉遵守事业单位公开选聘的有关规定及政策；真实、准确提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料，不弄虚作假，不隐瞒真实情况；准确、慎重报考符合条件的岗位，并对自己的报名负责；遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊；按要求参与事业单位公开选聘考试的每一个环节，不违纪违规，不随意放弃；执行疫情防控相关要求，严格履行防疫义务。对违反以上承诺所造成的后果，承诺自动放弃考试和聘用资格，本人自愿承担相应责任。  承诺人签名： 2022年 月 日 | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | 经审查，符合选聘资格条件。  审查人签名：  选聘单位（章）  年 月 日 | |

说明：1.报名序号由组考单位填写；2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，将取消考试或选聘资格；3.“简历”指：从参加工作前的大中专学历填起。