附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **乌兰浩特市人民医院**  **2023年度公开招聘专业技术人员报名登记表** | | | | | | | | | | | |
| 报名日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | | 照片 | |
| 出生年月 |  | | 身份证 | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | | 学位 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业证  编号 | |  | | | | |
| 专业技术资格级别 |  | | | | 专业技术资格取得时间 | | |  | | | |
| 现户籍  所在地 |  | | | 现工作单位 | | |  | | | 身高 |  |
| 是否有招聘公告中规定的不得招聘的情形 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 学习与  工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺书 | 本人报名时间所提供的个人信息是真实、准确，如因个人信息错误、失真造成不良后果，责任由本人承担。 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 本人签字： | | | | | | | | | | |