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：  |