深圳市盐田区人民医院（集团）人员招聘报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 身高 |  | （照 片） |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 户籍 |  | 爱好、特长 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 到岗时间 |  | 报名时间 |  |
| 所学专业 |  | 职称 |  | 婚姻状况 |  |
| 本人联系电话l |  | 本人联系电话2 |  |
| 联系地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 个人简历(从高中起) | 学习经历工作经历 |
| 资格审查 | 审查人签名:  年 月 日 |
| 人事分管领导意见 | 签名： 年 月 日  |
| 备注 |  |

**承 诺 书**

**本人承诺：本表所填信息全部属实。本人符合招考公告规定的所有条件。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。**

承诺人：

 年 月 日