**宿迁市中医院公开招聘事业编制工作人员报名登记表**

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 岗位类别 |  | 岗位代码 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生 年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 最高学历 |  | 职称资格 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 从事该岗位时间 | 年 月 |
| 学位学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系 电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 个人 承诺 | 本人已认真阅读《招聘简章》，确认自己符合报考岗位所需的资格，所填写的信息及提供的有关证件及材料准确、真实、有效，如有虚假或被检举经查实不符合报考条件的，则取消本人应试或应聘资格。承诺人（签名）： 年 月 日 |