|  |
| --- |
| 附件二 |
| 镇平县总医院2022年公开招聘县乡医疗卫生机构专业技术人员报名登记表 |
| 序号： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生年月（ 岁） |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  | 就业状况 | ○未就业 ○ 已就业 |
| 报考单位及岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 简历 |  |
| 本人承诺 | 本报名登记表所填写的信息准确无误，所提交的所有文字资料真实有效，若有虚假，本人自愿放弃报名资格。  报名人（签字）： 年 月 日 |
| 审查人签名 |  |
| 备注 |  |