

附件 2

2023 年安阳市卫生事业单位 公开招聘工作人员（第二批）报名登记表

填表日期：_____年__月__日

姓名		性别		民族		二寸彩色 免冠照片
出生年月		政治面貌				
身份证号		参加工作时间				
第一学历、学位		毕业院校及专业				
最高学历、学位		毕业院校及专业				
报考单位		报考专业及岗位代码				
联系电话		是否有不得报考情形		有 () 无 ()		
取得职称或资格证书名称及编号						
主要简历 (从上高中填起, 尤其是上大学起始时间、院校、专业、学历及毕业后工作情况填写要详细完整)						
受过何种奖励或处分						
报名人声明	<p>本人郑重承诺： 本人提交和填写的信息资料真实、准确、完整，经与所报岗位报考条件核实，确认本人符合该岗位的报考条件，无不得报考情形。如本人不符合考试报名条件进行了报名或在报名表中有漏填、误填、隐瞒，将无条件服从有关部门做出的考试成绩无效、不能进入聘用程序及不予聘用等决定，已缴纳的考试费用不予退回，由此而产生的一切后果由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">报名人签字：</p>					
资格审查意见	审查人签字：					

备注：取得职称或资格证书名称及编号为：职称证、医师资格证、住院医师规培证等岗位要求的证件名称及编号。