附件2：

资阳市中心医院考核招聘工作人员报名表

**报考岗位编码：**  填报时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片（1寸） |
| 民族 |  | 出生地 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚否 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 学 历 | 全日制学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  |
| 资格证书 |  | 执业证书 |  |
| 规培合格证 |  | 专业技术职称 |  |
| 现（原）工作单位及职务 |  | 现（原）工作单位级别 |  |
| 家庭详细地址及邮编 |  |
| 个人简历（从中专或高中开始连续填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 |  上述内容由本人亲自填写，提供的个人信息、证明材料、证件等真实完整，且不存在公告中不得报考的任何情形。如有不实，责任自负。本人签名：  年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |

**注：**1.请报考者认真阅读公告，并如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，取消报考者的报考和聘用资格，所造成的一切损失由报考者本人承担；

2.学历学位等信息应严格按照所获证书内容填写；

3.招聘过程中，如因所留联系电话停机、关机或电话变更导致无法联系报考者的，后果自负。