2023年汉中市中医医院公开招聘高层次及急需紧缺专业人才报名表

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 曾用名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | 族 | 照 片  （小二寸） |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 出生年月日 | | |  | | 年龄 | 岁 |
| 政治  面貌 |  | | | 执业资格名称及等级 | | | |  | | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 本人  身份 | □2023年应届毕业生 □ 往届毕业生 □ 机关事业单位在编人员 □ 企业 □其他人员 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本 科 | 专业 | |  | | | 学士学位 |  | | 毕业时间  及院校 | | | |  | | |
| 研究生 | 专业 | |  | | | 研究生学位 |  | | 毕业时间  及院校 | | | |  | | |
| 岗位  代码 |  | | | | | 报考事业单位名称 | | |  | | | | | | |
| 个人学习工作简历  （从高中就读开始，填写至现在） | 起止时间 | | | | | 在何地何单位学习或工作 | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 应聘  人员  承诺 | 本人承诺填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺放弃考核或录取聘用资格，并承担由此造成的一切后果。     |  |  | | --- | --- | | 应聘人签名 |  | | （必须手写） |  |   年   月   日 | | | | | | | | | 资格初审  意见 | | 审核意见：  审查人签名：    报名机构盖章：  年   月  日 | | | |
| 资格复审意见 | | 审核意见：  审查人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注： | | 1.考生须如实填写以上内容，如填报虚假信息者，取消考核或录取聘用资格；2.资格初审合格的，考生现场确认后由报考单位或人社部门留存此表；3.考生需保持联系方式有效、畅通，以便联系，如有变更请与报考单位及时联系。 | | | | | | | | | | | | | |