**附件2**

**都昌县卫健系统面向社会招聘备案制**

**专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 |  | | 照    片 | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 出生地 |  | |
| 所学专业 | |  | | 联系电话 | | |  | | | |
| 第一学历毕业院校及时间 | | | |  | | | | | | |
| 最高学历毕业院校及时间 | | | |  | | | | | | 报考岗位 | |  |
| 最高学历 |  | | | 现有资格 | |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | |
| 诚   信   承   诺   书 | | 我已仔细阅读《都昌县卫生健康系统面向社会公开招聘备案制专业技术人员公告》，理解其内容，符合报考条件，并知晓备案管理人员待遇。我郑重承诺：  一、本人自愿报名参加此次备案制招聘考试，如被录用接受备案制人员管理。  二、本人所提供的个人信息、证明材料、证件等均真实有效，所填报名信息准确，并对照公告与本人情况认真核对无误。  三、诚实守信，严守纪律。如因提供虚假信息、虚假材料、违反招聘条件或相关规定，本人承诺自愿放弃考试或聘用资格，并承担相应的责任。    本人签名：                                年   月  日 | | | | | | | | | | |