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。 |