附件2：

**2022年民权县公开招聘医学专业技术人员报名表**

报考岗位（单位）： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生  年月日 | |  | | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | | |
| 第一学历 |  | | | 毕业时间 |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | 专业 | | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 专业 | | | |  | |
| 资格证 |  | | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 学习（自高中起填写）及工作（按起始时间、工作单位、岗位等顺序）简历 |  | | | | | | | | | |
| 本人诚信承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若与招聘岗位所要求的资格条件不符、提供虚假材料以及隐瞒事实，自愿接受取消此次考试、聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 签名： 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |