附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年度第九师白杨市医共体面向社会公开招聘编制  备案制工作人员（第一批）报名表 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 民 族 |  | |  | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | | 学历（学位） |  | |
| 毕业院校 | |  | | 毕业时间 |  | | 所学专业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | 取得时间 |  | |
| 户籍所在地 | | 省 县 | | 婚姻状况 |  | | 联系电话 |  | | 籍贯 |  |
| 岗位代码及岗位名称 | | |  | | | | 与报考单位之间是否存有亲属回避关系 | 是□ 否□ | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | 是否服从调剂 | 是□ 否□ | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 教育经历（从高中或与高中同等学历时间填起） | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历（与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩） | |  | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

说明：此表由考生自行下载打印填写，并在应聘人签名处手写签名后扫描上传。