|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘉峪关市中医医院公开招聘工作人员报名登记表 | | | | | | | | | | | | |
| 报考专业： | | | | |  | |  | |  | 岗位代码： | | |
| 姓 名 （曾用名） | | |  | | 性 别 | |  | | 出 生 日 期 |  | （照片） | |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 | |  | | 户 籍 所在地 |  |
| 政治面貌 | | |  | | 健康状况 | |  | | 婚育状况 |  |
| 学历 学位 | 全日制教育学历、学位 | |  | | 毕业时间 | |  | | 毕业院校 及 专 业 |  | | |
| 在职教育学历、学位 | |  | | 毕业时间 | |  | | 毕业院校 及 专 业 |  | | |
|  | | 毕业时间 | |  | | 毕业院校 及 专 业 |  | | |
| 专业技术职务 | | |  | | | | | | 取得时间 |  | | |
| 职（执）业资格 | | |  | | | | | | 取得时间 |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 详细通讯地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 本人身份 | | | 往届毕业生[ ] 在职人员[ ] 其他人员[ ] | | | | | | | | | |
| 学 习 工 作 简 历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖励 情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 惩处 情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 注：“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。 | | | | | | | | | | | | |
| 主要社会关系 家庭成员及 | | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | 政治面貌 | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
| 注：主要包括配偶、子女、父母及其他重要社会关系 （与报考单位领导或工作人员有亲属关系的必须如实反映） | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 应聘人员诚信承诺书   我已阅读嘉峪关市中医医院公开招聘聘用制专业技术人员公告的相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。  应聘人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |