|  |
| --- |
| **附件2****隆阳区辛街乡卫生院2024年公开招聘见习人员报名表** |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 插入照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  |  |
| 毕业时间 |  | 学历性质 | □普通招生计划 □国民教育 |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 紧急联系人 |  | 关系 |  | 联系方式 |  |
| 现有专业技术资格 |  | 专业技术资格取得时间 |  |
| 有何特长 |  | 应聘岗位 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要教育经历（从大中专学历开始） | 起止时间 | 毕业学校 | 专业 | 学历及学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位/职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 承诺书 | 本人郑重承诺：本人已仔细阅读招聘公告等相关内容，上述填写内容和报名时提供的相关资料真实可靠，符合招聘公告的报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。承诺人： 年 月 日 |
| 招聘单位资格审查意见 |  |