附件2：

**2018年嘉禾县公开招聘医疗卫生人员报名表**

应聘单位： 应聘岗位： 报名序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸蓝底免冠近期证件相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 执业资格及专业 |  | 职 称 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 有何特长 |  |
| 身份证号 |  | 工作单位及档案保管单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 固定电话 |  |
| 大学就读及工作简历 |  |
| 报考人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件，并对自己的报名负责。诚信考试，不违纪违规，不随意放弃。****如有弄虚作假或隐瞒真实情况，承诺自动放弃考试和聘用资格，并自愿承担相应责任。****报考人签名： 年 月 日** |
| 资格初审意见 | 经初审，符合报考资格条件。审查人签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | 经复审，符合报考资格条件。审查人签名：   审查单位（公章）年 月 日 |
| 备注 | 1. 是否2018年应届全日制普通高校毕业生（ ）；2.是否非全日制高校2018年应届毕业生（ ）；3.是否在编的事业单位人员（ ）；4.其他情况：（

）。 |

说明：1.本表一式二份，填写内容须打印。2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3.经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位主管部门留存，并由考生现场登记确认。4.考生需准备本人近期免冠1寸蓝底彩色证件照片3张背面写好报考岗位和姓名。