|  |
| --- |
|  **菏泽市牡丹区中医医院****公开招聘工作人员报名登记表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （电子照片） |
| 出生地 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 现有职称及取得时间 |  |
| 电话号码 |  | 是否取得执业医师资格 |  | 是否取得 规培证 |  |
| 现工作单位（此栏必填，无单位的填无） |  |
| 学历学位 | 学历 | 学位 | 毕业院校及专业 | 起止时间 | 是否普通 全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 应聘岗位 名称 |  | 应聘岗位编码 |  |
| 专业特长及研究方向 |  |
| 应聘人员诚信承诺书 | 现郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘各项规定，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有关招聘规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。 应聘人员签名： 年 月 日  |

附件2