附件2：

昌邑市妇幼保健院招聘合同制人员报名登记表

应聘岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 出生  年月 | | |  | | | 照片 |
| 民族 |  | | | 文化 程度 | | |  | | 专业 | | |  | | |
| 婚姻状况 |  | | | 政治 面貌 | | |  | | 手机号 | | |  | | |
| 户口所在地 |  | | | | | | | | 紧急联系人  手机号 | | | 关系: | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 现住址 | | |  | | | |
| 专业技术  职称 |  | | | | | | | | 取得时间 | | |  | | | |
| 执业资格 |  | | | | | | | | 取得时间 | | |  | | | |
| 配偶基本  情况 | 姓名 | | | | 出生日期 | | | 联系方式 | | | | 工作单位 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 学习（工作）经历 | 第一学历 |  | 专业 | | |  | | | | 最高学历 |  | | 专业 |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考资格审查意见 | 身份证（ ） 毕业证（ ） 学位证（ ）  执业证（ ） 资格证（ ） 规培证（ ）    审查人签字： | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 我已仔细阅读《昌邑市妇幼保健院2020年招聘合同制人员简章》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料，证件等真实、准确，不存在不能应聘的情形，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  报考人员签名： | | | | | | | | | | | | | | |