**宿迁市中医院公开招聘事业编制工作人员报名登记表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考  岗位 |  | | | 岗位类别 | |  | | 岗位  代码 |  | | | 照片 | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 |  | | |
| 出生 年月 |  | | | 籍贯 | |  | | 政治  面貌 |  | | |
| 婚姻  状况 |  | | | 最高  学历 | |  | | 职称  资格 |  | | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | | 从事该岗位时间 | 年 月 | | | | |
| 学位  学历 | 全日制教 育 | |  | | 毕业院校及 专 业 | |  | | | 毕业  时间 | | |  |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校及 专 业 | |  | | | 毕业  时间 | | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | 联系 电话 | |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习及  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人 承诺 | 本人已认真阅读《招聘简章》，确认自己符合报考岗位所需的资格，所填写的信息及提供的有关证件及材料准确、真实、有效，如有虚假或被检举经查实不符合报考条件的，则取消本人应试或应聘资格。  承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |