**吴江区南部健康医疗集团合同制卫技人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 | | |  | | | 岗位代码 | | |  | 照片 |
| 姓名 |  | | | 出生年月 | | |  | | | 性别 | | |  |
| 民族 |  | | | 政治面貌 | | |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 籍贯 |  | | | | 家庭住址 | |  | | | | | | |  |
| 最高学历 |  | | | 毕业专业 | | |  | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业学校 | | |  | | | | | | | |
| 已获得职称 |  | | | 参加工  作时间 | | |  | | 现工作单位 | | |  | | |
| 毕业生情况 | | 年份 |  | | | 档案所在地 | |  | | | | 有无交过社保 | |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称呼 | | | 姓名 | | | 年龄 | 工作单位及职务 | | | | | | 政治面貌 |
|  | | |  | | |  |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  |  | | | | | |  |
| 本人简历（从初中起） | 起年月 | | | 止年月 | | | 在何地何单位工作（学习） | | | | | | | 任何职 |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |
| 考生承诺 | 1、本人已仔细阅读招聘公告等内容，承诺所填写的个人信息资料和提供的证件资料真实、准确，并符合报考条件和招聘岗位的要求。由于个人信息填写不准确而导致无法参加考试或影响录用等情况，由本人承担全部责任。  2、在考试、体检、考核、资格复查、公示等环节中一经发现不符合规定条件的，立即取消资格，责任自负。因应聘人员个人原因逾期未办理录取或签约相关手续的，同意取消录取资格。  3、提交本表，视同签订《2022年苏州市吴江区南部健康医疗集团公开招聘合同制专业技术人员现场报名（笔试、面试）考生新冠肺炎疫情防控承诺书》  承诺人签名：  承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **以下由工作人员填写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |