附件2

太原市中医医院

2022年聘用制工作人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民族 |  | | | | 本人近期免冠照/红底电子版 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 学历学位 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  | | | |
| 职 称 | | | |  | | | 取得时间 |  | | | |
| 户 籍  所在地 |  | | | 婚姻  状况 |  | | 档案保  管单位 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 有何特长 |  | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 学习  工作  简历 | 起止时间（从高中填起） | | | | | 学校/工作单位 | | | 专业/职务 | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | | | | 工作单位及职务 | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |
| 应聘  人员  承诺 | **我已仔细阅读太原市中医医院2022年编外聘用工作人员招聘公告，理解其内容，符合报考条件。本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**  **报考者本人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |

备注：1.考生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。2.经审查符合报名条件，此表填一份由医院留存。3.考生需准备1寸红底照片1张，照片背面填写自己姓名。4.如有其他需要说明的情况可另附。