**通辽经济技术开发区2022年公开急聘**

**合同制基层医护人员报名表**

附件2

**1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 户籍地 |  |
| 报考岗位 |  |
| 毕业院校及专业 | 院校 专业 |
| 文化程度 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 专业特长 |  | 联系电话 |  |
| 主要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 学历及工作简历 | （须完整填写高中及以上学习经历和全部工作经历，包括学习和工作起止年月、所学专业、工作单位、职务等） |
| 考生承诺 | 1.本《报名表》所填写的信息真实准确无误，提交的证书、证件和照片真实有效，若有虚假，取消考试或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。2.严格遵守招聘工作规定和考试纪律，不发生违纪违规行为。  本人签字： 年 月 日 |
| 其他需要 说明的事项 |  |