附件：

泸州市卫生健康信息中心招聘编外人员报名登记表

报名序号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 | |  | 婚姻状况 |  | | | 家庭地址 |  |
| 政 治  面 貌 | |  | 参加工  作时间 |  | | | 应聘职位 |  |
| 专业技术职称 | | |  | | | | 取得时间 |  | |
| 学 历 | | 全日制 教 育 |  | | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 | |  | | | | | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | **我承诺上面所填写的资料是完全真实的。如果被证明其中有虚假成分，我愿意承担完全责任或取消相应应聘资格。** 承诺人：  年 月 日 | | | | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  审查人：  年 月 日 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

说明1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必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。3、经审查符合报名条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。