附件二：

广丰区人民医院公开招聘非在编专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | 一寸相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身高 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻情况 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地地址 |  |
| 特 长 |  | 现工作单位 |  |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 任何职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。 应聘人（签名）： 年 月 日 |
| 资 格审 查意 见 | （盖章）年 月 日 |