附件2：**益阳市第一中医医院2023年公开招聘编外专业技术人员登记表**

应聘岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 身 高 |   |
| 政治面貌 |  | 现有职称 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 执业资格 |  | 证件号码 |  |
| 执业类别 |  | 执业范围 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | QQ号或邮箱 |  |
| 家庭成员主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **简历(包括大学学习经历)** |  |
| 面试 | 面试得分： 考官签名： |
| 考 核 | 考核得分：考官签名： |
| 考试成绩 | 面试成绩 | 笔试 | 考核 | 总成绩 | 专业排名 |
|  |  |  |  |  |
| 体检结果 |  |
| 录取意见 |  年 月 日 |
| 应聘人员承诺 | **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。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名：**  **招聘单位（章）****年 月 日** |

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、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其他学术成果或课题需要说明的情况可另附。