|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表2： |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 韶山市人民医院（韶山市中医医院）2016年公开招聘专业技术人员报名表 |
|  应聘岗位：　　　　　　　　　岗位代码： 　报名序号： |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学历学位 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业时间 |  |
| 职称、执（职）业资格 | 取得时间 | 　 |
| 户口所在地 |  | 婚姻状况 | 　 | 档案保管单位 | 　 |
| 身份证号 |  | 有何特长 | 　 |
| 通讯地址 | 　  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 　 | E-mail | 　 |
| 简历 | 　 |
|
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | 　 |
|
| 应聘人员承诺 | 本人承诺服从医院统一调配；承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如不服从医院统一调配或有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应试人签名：年 月 日 | 资格初审意见 | 经审查，符合应试资格条件。审查人签名：  年 月 日 | 资格复审意见见 |  经审查，符合应试资格条件。复审人签名： 招聘工作领导小组办公室（代章） 年 月 日 |
|
| 备注 | 　 |

说明：1、报名序号由单位填写。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2张一寸近期免冠彩色照片，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其它学术成果或课题及需要说明的情况可另附。