附件 2

曲靖市马龙区中医医院 2023 年 7 月公开招聘编外人员报名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td colspan="2"></td><td>出生年月</td><td colspan="2"></td><td rowspan="3">相片</td></tr>
<tr><td>性　别</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td><td>学历</td><td></td></tr>
<tr><td>籍　贯</td><td></td><td>户口所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">毕业院校</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>专业</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="2"></td><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>个人简历
（从高中起）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>获奖情况</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">本人承诺:本人填写的信息全部属实。本人符合招考公告规定的所有条件以及报考岗位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。
承诺人：
2023 年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>资格审查情况
（由招聘单位填）</td><td colspan="6">审查人签名：　　审查单位盖章：</td></tr>
</table>

注：1.报名表须贴近期 1 寸免冠相片。

2.此表任何栏目内容涂改无效。