马龙县中医医院公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 性　别 |  | 政治面貌 |  | 学　历 |  |
| 籍　贯 |  | 户口所在地 |  | 职　称 |  |
| 现工作单位（若为毕业生填写“毕业生”即可） |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  |
| 联系电话1 |  |
| 联系地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 个人简历（从中学起） |  |
| 获奖情况 |  |
| 资格审查情况（由招聘单位填） | 审查人签名：　　　　　　　　　　　审查单位盖章： |

|  |
| --- |
| 注：1、报名表须准备一式两份，均须贴近期1寸免冠相片。2、此表任何栏目内容涂改无效； |
| **承 诺 书** |
| **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：　20　　年　　月　　日 |