附件2

曲靖市马龙区中医医院2019年公开招聘编外聘用人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | 毕业时间 |  |
| 专业 | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 住址 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 个人简历 （从中学起） | |  | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | |
| 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.报名表须贴近期1寸免冠相片。

2.此表任何栏目内容涂改无效。