附件2

2023年岳阳市市直公立医院公开招聘工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出身年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍 所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  | 毕业证编号 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 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 | **本人承诺所提供的信息和材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃应聘资格。****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： 招聘单位主管部门（章）****年 月 日** |
| 备注 |  |

**说明：**1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消应聘资格。

2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位主管部门留存。