附件2： **NO：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓名 |  | （电子照片） |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  | 性别 |  |
| 毕业时间 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 |  | 工作单位 |  |
| 专业详细 |  | 参加工作时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 民族 |  | 回避关系 |  |
| 专业技术资格等级 |  | 专业技术资格名称 |  | 联系方式 |  |
| 家庭主要成员情况 |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历 |
| 范例如下（每段经历时间须前后衔接）：××年××月—××年××月在××学校读高中××年××月—××年××月在××大学××专业学习××年××月—××年××月在××公司工作××年××月—至今待业 |
| 报考人员承诺 | 本人郑重承诺：1.本人已仔细阅读本次招聘简章，符合招聘基本条件和要求。2.真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。3.服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。4.正式录用时，本人确保能提供招聘公告要求的各类证书。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。5.2023年应届毕业生最迟于2023年12月31日前取得相应学历、学位证书及相应的资格证书。 对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 报考人（签名）： 年 月 日 |

2023年8月扬州市江都区卫健系统所属事业单位招聘编外合同制专业技术人员报名表

|  |
| --- |
| **资格审核意见（审核人填写）：** |
| 报名 初审 |  □符合报考条件 □不符合报考条件审核人签名：  |