附件2

泰州市姜堰中医院2023年第二批公开招聘合同制人员报名表

报考岗位代码： 岗位名称： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 贴近期2寸彩照 |
| 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及岗位 |  |
| 工作年限 |  | 执业资格或职称 |  | 掌握何种外语及程度 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作经历（从高中填起） | 起止时间 | 学校或工作单位 | 学历或工作岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承 诺 书 |  本人提供的上述信息及所有报名材料均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求。如有不实，由此造成的一切后果自负。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系。  承诺人：  年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人： 年 月 日  |
| 备 注 |  |