海南卫生健康职业学院

2023年公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** | | | | |  | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 | |  | | 本人相片 |
| 民族 | |  | | | 宗教 |  | 政治面貌 |  | 户籍地址 | |  | |
| 婚育状况 | |  | | | 身高 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 初始学历及学位 | | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 最高学历最高学位 | | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 专业技术  资格 | | |  | | | | 审批机构 |  | | | | 审批年月 |  |
| 职业资格及级别 | | |  | | | | 鉴定机构 |  | | | | 鉴定年月 |  |
| 人事档案所在单位 | | |  | | | | 现住址 |  | | | | 邮政编号 |  |
| 手机号码 | | |  | | | | 固定电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| **学习工作简历** | 起止年月 | | | | | | 学习、工作单位 | | 任何职务 | | | 主要职责或主要业绩 | |
| 年  月至     年  月 | | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至     年  月 | | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至     年  月 | | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至     年  月 | | | | | |  | |  | | |  | |
| **家庭成员及主要社会关系** | 姓名 | | | 与本人关系 | | | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  | | | | |
| **主要奖惩情况** | 奖惩内容或名称 | | | | | | | | 奖惩单位 | | | | 奖惩年月 |
|  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  |
| **主要特长及应聘优势** | 主要特长 | | | | | | | | 应聘优势 | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **所在单位意见** | （单位盖章）                                                                              年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | 本人所提供的个人信息和证明材料均真实准确；如填写的信息和提供的材料不实或有误，本人承担由此所产生的一切后果。                                                     承诺人：                                                  年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
| **资格审查意见** | 签章                           年   月   日 | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1、表内所列项目均要求实事求是地认真填写，所列项目中本人没有对应内容填写的可填“无”；

2、籍贯，填写格式：××省××市（县）；

3、户籍地址，按户口本填写；

4、婚育状况，填写内容：未婚、已婚、离异、丧偶，未育、一胎一孩、一胎两孩等；

5、职业资格级别，按职业资格证书标注的级别填写，如一级、二级、三级、四级或五级；

6、学习工作简历，自中专（高中）阶段起填写；

7、资格审查意见，由我院招聘领导组织负责填写；

8、本表双面打印在一张A4纸上，一式一份。

附件3

考生诚信承诺书（模版）

我郑重承诺：

一、我已仔细阅读《海南卫生健康职业学院2023年公开招聘事业编制人员工作公告》，清楚并理解其内容，遵守考试纪律，服从考试安排，并将按规定完成相关程序。考前密切关注发布的相关考试的公告、信息，并按要求做好考试准备。

二、不作弊或协助他人作弊。

三、真实、准确、完整提供本人个人信息、证明资料，不弄虚作假；不符合条件，将不参加考试。

四、保证在考试及聘用期间联系方式畅通。

五、对于报名系统自动生成并提供给个人的信息及报考人员自己设定的用户名、密码等信息，自行妥善保管。

六、不故意放弃相应资格，不浪费招聘资源。

七、不存在不得报考情形：1.曾受过各类刑事处罚的；2.涉嫌违法犯罪正在接受调查的；3.曾被开除中国共产党党籍和公职的；4.尚未解除党纪、政纪处分或正在接受纪律审查的；5.在公务员招录、事业单位公开招聘中违纪违规且处理期限未满的；6.公务员或事业单位工作人员处于试用期内或未满最低服务年限的；7.失信被执行人；8.现役军人；9.拒绝、逃避征集服现役且拒不改正的应征公民；10.以逃避服兵役为目的，拒绝履行职责或者逃离部队且被军队除名、开除军籍或者被依法追究刑事责任的军人；11.《海南省事业单位公开招聘人员实施办法》（琼人社发〔2018〕516号）的相关规定应当回避的；12.有违反有关规定不适宜报考事业单位招聘的；13.法律、法规规定的其他不得报考的情形。

八、保证符合报名需要回避及聘用资格条件。

对违反以上承诺所造成的影响和法律后果，本人自愿承担相应责任。

                          承诺人:

                             (本人手写签名并按手印)

                                      年   月   日

附件4

同意报考证明（模版）

兹有我单位在职在编（含聘用控制数）职工XXX同志，身份证号:XXXXXXXXXXXXXXXXXX。该同志自XXXX年X月参加工作，试用期为XXXX年X月至XXXX年X月，试用期已满，服务期为XXXX年X月至XXXX年X月，服务期已满。我单位同意其报考海南卫生健康职业学院2023年公开招聘事业编制人员考试，如其被聘用，本单位将积极配合办理相关工作。

人事部门负责人签字：

年 月 日

（部门盖章）

单位负责人签字：

年 月 日

（单位盖章）