**附件2：**

**晋江中医院医共体编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学历情况 | 全日制教育 |  | 毕业院校及时间和专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及时间和专业 |  |
| 通讯地址 |  | 固定电话 |  |
| 爱好与专长 |  | 手机号码 |  |
| 取得的执业资格证书  |  | 电子邮箱 |  |
| 求职单位及岗位 |  |
| 家庭主要成员情况 |  |
| 在校奖惩情况 |  |
| 实习单位及工作经历 | **（工作经历需具体到从事岗位）** |
| 我已仔细阅读《招聘公告》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件、报名表所填写内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报名人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。报名人员确认： 同意 □ 不同意 □ 年 月 日 |