**扬州市江都人民医院公开招聘备案制专业技术人员**

**报 名 信 息 表**

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| （注：从高中学段填起，每段经历时间须前后衔接） |
| 报考人员承诺 | 本人郑重承诺：1.真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。2.服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。3.正式录用时，本人确保能提供招聘公告要求的各类证书。4.2024年应届毕业生最迟于2024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 |

注：请在此表照片栏中贴上本人近期免冠正面2寸电子证件照片，并将填写好的报名表及岗位要求的相关证明材料等电子文档发送至电子邮箱:yzsjdrmyyzp@163.com。