昆明市晋宁区2024年乡村医生招聘工作人员报名登记表

报考岗位： 岗位代码： 招聘单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户口 所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 是否为全日制 | 是□ 否□ |
| 专业 |  |
| 专业技术职称 |  | 执业资格证书 |  |
| 现工作单位及地址 |  | 现任职务及时间 |  |
| 身份证号码 |  | 特长 |  |
| 联系电话 |  | 紧急 联系人 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人简历 |  |
| ●本人是否服从岗位调剂： | 是□ 否□ |
| 诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：一、自觉遵守招聘公告的有关规定。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码等联系方式，并保证在报名及考试期间联系畅通。三、不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假证书。四、本人不存在以下情况：（1）正在接受司法机关立案侦察或纪检监察机关立案审查；（2）在党纪、政纪处分所规定的提任使用限制期内；（3）受过司法机关刑事处罚。五、本人承诺以上填写信息及提供的证明材料均真实有效，如有虚假，自愿承担由此所造成的一切后果。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。签字（按手印）： 年 月 日 |