附件2

应聘人员报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位 |  市（行署） 县（区、市）  乡镇卫生院 岗位 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 蓝底或红底免冠电子相片 |
| 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日  |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 身体状况 |  | 学历 |  |
| 户籍所在地 |  | 档案所在地性质 | 单位（个人） |
| 邮政编码 |  | 联系地址 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 毕业学校 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 专业 |  |
| 执业资格证书 |  | 证书号码 |  |
| 职称证书 |  | 等级 |  |

|  |
| --- |
| 诚信声明一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件的要求。二、本人承诺填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。三、应聘考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。                            本人签名：      |
| 本人所在单位人事部门或学校毕业生就业主管部门审核意见：  （盖章） 年    月    日   |
| 招聘单位或相关部门审核意见：                                  （盖章）   年    月    日     |