附表2

白银区乡镇卫生院2023年公开引进急需紧缺专业人才

报名登记表

岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 照  片 | |
| 民 族 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 生源地 | |  | | | 执业资格 | |  | |
| 专科毕业院校  及时间 | |  | | | | | 专业 | | |  |
| 本科毕业院校  及时间 | |  | | | | | 专业 | | |  |
| 研究生毕业院校及时间 | |  | | | | | 专业 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 是否服从调剂 | | |  |
| 应聘单位及岗位 | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | | 姓 名 | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工作(学习)单位及职务 | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
| 注：主要包括配偶、子女、父母及其他重要社会关系（与引才单位领导或工作人员有亲属关系的必须如实反映） | | | | | | | | | |
| **诚信承诺书**  我已阅读2023年贵单位发布的引进紧缺人才相关信息，理解其内容，符合岗位条件要求。现郑重承诺：本人所提供的个人信息、各类证明材料、证件均真实有效，在校期间无任何不良记录，毕业后能够正常提供毕业证、学位证及档案；本人将自觉遵守事业单位公开引进的各项规定，诚实守信、严守纪律、认真履行应聘人员的义务。因违反以上承诺，取消引进资格，由本人承担相关责任。  应聘人员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 审查人签字：    年 月 日 | | | | | | | | | |