附件2： **NO：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓名 |  | （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 |
| 范例如下（每段经历时间须前后衔接）：××年××月—××年××月在××学校读高中××年××月—××年××月在××大学××专业学习××年××月—××年××月在××公司工作××年××月—至今待业 |
| 报考人员承诺 | 本人郑重承诺：1.本人已仔细阅读本次招聘简章，符合招聘基本条件和要求。2.真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。3.服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。4.正式录用时，本人确保能提供招聘公告要求的各类证书。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。5.2024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 |

2024年11月扬州市江都区武坚镇卫生院招聘编外合同制

专业技术人员报名表

|  |
| --- |
| **资格审核意见（审核人填写）：** |
| 报名 初审 |  □符合报考条件 □不符合报考条件审核人签名：  |