附件2：

资溪县2024年县属国有企业及县人民医院

公开招聘员工报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 婚姻情况 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时 间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 招聘单位及岗位 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情 况 |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺：以上填写的内容真实、准确。本人符合本次公开招聘的报名范围、资格条件和岗位要求。如存在信息不实或隐瞒有关信息的情况，责任自负。报名人签名：20 年 月 日 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 姓 名 | 关系 | 所在单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 现所在单位（社区、村委会）意见 | 单位领导签名： (盖 章) 年 月 日 |
| 县组织人社部门意见 |  审核人签名： (盖 章) 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表一式二份（正反双面打印）