

附件 4

登封市人民医院、登封市人民中医院 2024 年公开招聘实用型专业技术人才报名登记表

填表日期： 年 月 日

报考单位			报考岗位代码		照 片
姓名		性 别		民 族	
出生年月		籍 贯		政 治 面 貌	
毕业院校				毕 业 时 间	
第一学历、学位			毕业院校及 专业、时间		
最高学历、学位			毕业院校及 专业、时间		
家庭详细住址				联 系 电 话	
身份证号				取得职 称或资 格证书 名称及 编号	
参加工作时间		原工作 单 位			
学习及工作经历 (自高中起填写)	(按起始时间、毕业学校、专业、学历学位及工作单位、岗位、担任职务顺序)				

家庭成员及主要社会关系	姓名	与本人关系	工作单位及联系电话
报名人声明	本人自愿报名，本报名表所填内容正确无误，所提交的证件和照片真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。		
	报名人签名：		
受过何种奖励或处分			
资格审查意见	审查人签名：		
备注			

注：此表 A4 纸打印（正反面打印），一式 2 份。