附件2-2

蒙自市2025年事业单位校园公开招聘报名表（卫健系统）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 本人近期小一寸电子证件照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 生源地 | （具体到县） | | 绩点 |  |
| 毕业学校及专业 |  | | | | 学历学位 |  |
| 现有资格证 |  | | | | | | |
| 报考岗位代码及岗位名称 | | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 家庭住址 |  | | | |
| 个人简历 | （从高中开始填写。注明起止时间、学校、院系、专业及学位名称） | | | | | | |
| 奖励情况 | （只填写本科及以上学习期间，注明时间、名称、授予单位） | | | | | | |
| 报考承诺 | 为维护本次校园公开招聘工作的严肃性，我郑重承诺：1.严格遵守校园公开招聘的相关规定和纪律要求；2.如实填写报名登记表，保证所填写信息真实准确完整；3.保证符合招聘公告及招聘岗位信息表要求的资格条件；4.保证所提供的个人证明材料真实可靠，同时保证在聘用前始终符合报名资格条件；5.在资格复审时向复审单位提供所需证件材料的原件。  以上承诺如有违反，本人自动放弃校园公开招聘资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |