附件2

重庆市开州区中医院

公开招聘临聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片（必贴） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 身 高 |  |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 身份证号码 |  |
| 全日制学历及学位 |  | 毕业院校及专业（方向） |  |
| 最高学历及学位 |  | 毕业院校及专业（方向） |  |
| 最高学历毕业时间 |  | 执业资格证 | 填：名称 | 职称证 | 填：名称 |
| 报考岗位 | 填：岗位名称 | 联系电话 |  |
| 现住地址 |  |
| 学习经历 | （如：2016年9月—2024年7月在河北中医学院.............专业学习） |
| 工作经历 | （附相关证明材料，如：社保缴纳、劳动（聘用）合同、工作经历证明、银行卡工资流水等凭据。） |
| 诚信承诺 | 本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确、有效，且符合报考职位要求，并自觉遵守本次招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合政策要求，或违反有关纪律规定所造成的后果（包括试用期间查证），本人自愿承担一切责任。  本人手写签名（手印）： 　 　　　　　　　 2025年 月 日 |

初审人员（签名）： 复审人员（签名）：