**附件2：**

**余姚市中医医院及分院编外招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1寸照片** |
| **性别** |  | **出生****年月** |  | **学历/** **学位** |  | **外语等级** |  |
| **毕业****时间** |  | **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **考生单位及职位** |  | **职位编码** |  | **政治面貌** |  |
| **生源户籍所在地（乡镇）** |  | **执业资格/职称** |  |
| **家庭****地址** |  | **邮编** |  | **手机**  |  |
| **其他电话** |  |
| **工作****单位** | **（历届考生填写）** |
| **本****人****简****历** |  **从初中开始** |
| **家 庭****主 要****成 员****情 况** |  |
| **真实性承诺** | **本人承诺：本人所填写的内容真实可靠，所提供的证书、证明等材料真实有效、取得途径合法。如有任何不实，本人愿意接受余姚市中医医院及分院取消本人考生、录用资格等有关处理决定。**  **签名：** **年 月 日** |
| **招 聘****资 格****审 核****意 见** |  **年 月 日** |