附件2

[文昌市中医院（文昌市中医院医共体总院）编外人员招聘报名表](http://www.zjjyd.gov.cn/zjjcms/DFS//file/2019/04/18/201904180842469116g4kvs.docx)

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 相片 |
| 出生日期 |  | 籍 贯 | |  | |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 应聘人员类型 |  | | 报考岗位 | |  | |
| 学历/学位 |  | | 所学专业 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 健康状况 |  | | 参加工作时间 | |  | |
| 现工作单位 |  | | 职 称 | |  | |
| 现居住地 |  | | 手机号码 | |  | |
| 个人简历  （从大学填起） |  | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | |
| 获取的证书及特长 |  | | | | | |
| 应聘人员诚信承诺  （必填） | **上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  签名（签章）： 年 月 日 | | | | | |
| 资格初审意见 | 🞎符合招聘条件  🞎不符合招聘条件  审查人签名：  年 月 日 | | 资格复审意见 | | 🞎符合招聘条件  🞎不符合招聘条件  审查人签名：  年 月 日 | |

注：应聘人员类型请填普通应届毕业生\往届毕业生\事业单位职工\企业职工\待业人员等