附件1：

**甘孜州人民医院招聘报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** | |  | **民族** | |  | | **照**  **片** |
| **出生地** | |  | | **户籍所在地** | |  | | | | |
| **毕业院校** | | |  | | | | | | | |
| **所学专业**  **毕业时间** | | |  | | | **学历**  **学位** | |  | | |
| **职 称** | | |  | | | **具有何资格证书** | | | |  | |
| **身份证号码** | | | |  | | | | | | | |
| **应聘单位及岗位** | | | |  | | | | | | | |
| **愿否调配** | | | |  | | | | | | | |
| **联系地址** | | | |  | | | | | | | |
| **联系电话** | | | | **移动** |  | | | **其他号码** | | |  |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **承**  **诺** | **1、上述填写内容如有不实本人愿承担一切责任。**  **2.本人已仔细阅读《甘孜州人民医院关于招聘艾滋病关爱中心管理人员的公告》，知晓其内容，报考条件，招聘程序及相关要求；本人提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确；能自觉遵守人事考试相关规定，诚实守信，认真履行应聘人员的义务。**  **承诺人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **考核招聘组**  **（专家组）**  **签章** | | | | **招聘小组（专家组）成员签名：**  **纪检监察组签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **甘孜州人力资源和社会保障局签章** | | | | **年 月 日** | | | | | | | |

备注：此表一式2份。由应聘者自行下载填写，A4纸双面打印。