|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表2： |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| 韶山市人民医院（韶山市中医医院）2016年公开招聘专业技术人员报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位：　　　　　　　　　岗位代码： 　报名序号： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | | 民族 | | |  | | | | 照片 | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | | | 学历学位 | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 所学专业 | | |  | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | |
| 职称、执（职）业资格 | | | | | | | | | | 取得时间 | | |  | | | |
| 户口所在地 | |  | | 婚姻状况 | |  | | | | 档案保管单位 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 有何特长 | | | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 应  聘  人  员  承  诺 | | 本人承诺服从医院统一调配；承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如不服从医院统一调配或有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应试人签名：  年 月 日 | | | | | | 资  格  初  审  意  见 | | | | 经审查，符合应试资格条件。  审查人签名：  年 月 日 | | | 资  格  复  审  意  见  见 | | 经审查，符合应试资格条件。  复审人签名：  招聘工作领导小组办公室（代章）  年 月 日 | |
|
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、报名序号由单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备2张一寸近期免冠彩色照片，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其它学术成果或课题及需要说明的情况可另附。