平江县中医医院公开招聘临聘人员报名表

|  |
| --- |
|  应聘岗位：  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件****。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 单位资格审查意见 | **经审查，符合报名资格条件。****审查人签名（章）：****年 月 日** |

说明1、考生必须如实，工整填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。2、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。3、考生需准备1寸彩色登记照片1张，照片背面请写上自己的姓名。4、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。