基 本 情 况

审 查 意 见

会泽县中医医院2024年公开招聘编制外人员报名表

报考岗位 报名顺序号

姓 名 性 别 籍 贯

（贴照片处）

民 族 出生年月 政治面貌

身份证号

最高学历

毕业专业

毕业时间

培养方式

计算机水平

联系电话

专业技术资格取得时间

毕业院校

外语水平

通讯地址

现有专业技术资格

特 长

起始时间

毕业学校

学历

所学专业

主要教育经历

（从大学开始）

起始时间

工作单位

主要工作经历

本人郑重承诺：

上述填写内容和报名时提供的相关证件真实可靠，符合招聘公告的报名条件。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。

承诺书

承诺人：

 年 月 日

资格审查意见： ①同意 ②拒绝

签字：

 年 月 日