附件2

包头市第六医院编外人员纳入控制数应聘表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | 我院服务年限 |  |
| 最高学历 |  | 是否为全日制 |  | 现取得  职称 |  |
| 年度考核情况是否存在不合格档次 | | | | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 | | 注：须完整填写本人就读大学专科及以上的学习经历（填写起止年月、就读学校、院系和专业必须严格按照毕业证书上的专业名称填写）；须完整填写到报名开始之日的工作经历（填写起止年月、工作单位和所从事工作），时间不能断开或空缺，否则将不予审查通过。 | | | | |
| 承诺 | | **本人确认以上所填报个人信息真实准确。**  **本人签名：**  年 月 日 | | | | |
| 备注 | |  | | | | |