附件：

**2024年瑞金市总医院公开招聘临聘人员报名登记表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 贴1寸  免冠近照 |
| 户 籍 | |  | | 政治  面貌 |  | | 健康状况 |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | |
| 报考单位 | | |  | | | 报考岗位 | | |  | |
| 第一学历何时毕业于何校何专业 | | |  | | | | | | 学历、学位 | |  |
| 最高学历何时毕业于何校何专业 | | |  | | | | | | 学历、学位 | |  |
| 取得何种  资格证书 | | |  | | | 取得何专业  技术职称 | | |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | | 关系 | | 所在单位及职务 | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| 工作经历（完整填写就读大学时至报名期间经历） | 起止时间 | | 单位及职务 | | | | | | 证明人 | | |
| 大学起填 | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人承诺 | 我已仔细阅读了瑞金市卫健系统面向社会考核招聘高层次人才公告，清楚并理解有关招聘的政策规定的内容。在此，我郑重承诺：  一、保证自觉遵守事业单位公开招聘的相关规定及公告的有关规定，认真履行报考人员的各项义务。  二、保证报考时提供的所有个人信息、证明文件、证件等相关资料真实、准确，绝无弄虚作假。  三、本人清楚报名时有资格审查的程序。保证自己符合所报考岗位要求的资格条件，且与招聘单位领导成员无夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系。  四、保证遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊，不协助他人舞弊。  五、如因弄虚作假或不符合报名资格条件被取消考试或录用资格，或因提供不准确信息，造成无法与本人联系，影响本人录用的，本人自愿承担后果。  六、以上承诺如有违反，本人自愿承担由此而造成的全部后果并承担相应责任。  承诺人：（签字） 年 月 日 | | | |
| **以下由资格审查工作人员填写** | | | | |
| **证件证明查验情况** | **身份证原件及复印件** | **毕业证、学位证（就业推荐表）** | **学历证书电子注册备案表（教育部学籍在线验证报告）** | **其他材料** |
| 原 件 |  |  |  |  |
| 复印件 |  |  |  |  |
| 资格审核意见 | 审核人签名： 复核人签名：  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

说明：考生自行下载填报，资格审查时交现场工作人员处