|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **濉溪县医院2013年公开招聘临床医务人员**  **报名表** | | | | | | | | | | | | |  |
| 姓    名 |  | | 性  别 | |  | | 民    族 | | | |  | 近期免冠照片 (小2寸) |  |
| 出生年月 |  | | 政治 面貌 | |  | | 报考岗位 代码 | | | |  |  |
| 居民身份证号 |  | | 专业技术职称 | |  | | 执业资格 |  | | | |  |
| 家庭住址或户籍所在地 |  | | | | | 通信地址 | | |  | | | |  |
| 联系  电话 | 手机： | | | | | 固定  电话： | | |  | | | |  |
| 毕业时间、院校 |  | | | | | 所学专业 | | |  | | | |  |
| 学    历 |  | | | | | 学    位 | | |  | | | |  |
| 学习工作简历 |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 性别 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | 现工作单位及职务或  职称 | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 签字 :                   2013年   月    日 | | | | | | | | | | | |  |
| 资格审核意见 | 签字:                2013年   月    日 | | | | | | | | | | | |  |
| 备注 | 1、本表由报考者本人用黑色笔如实填写，字迹要清晰、工整； | | | | | | | | | | | |  |
| 2、学习工作简历自高中填起。  3、本表格正反面打印。 | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |