附件1

**五河县2013年卫生等事业单位公开招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 贴近期正面 免冠一寸照片 |
| 身份证号码 |   |
| 出生年月 |   | 生源地 |   | 健康状况 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 | 固定电话：手机： |
| 毕业时间 |   | 学历 |   | 修业年限 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位代码 |   |
| 个人学习简历 | 从上高中填起：  |
| 诚信承诺意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关资料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。 报考人签名： 年    月    日 |
| 备  注 |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表在电脑上填写好内容打印后贴上照片上交报名处。其中诚信承诺意见一栏中报考人签名须手签，不能打印。

2、另交的2张照片粘贴在报名表的背面（仅粘贴照片的上半部分）