|  |
| --- |
| **附件2：**娄底市中医医院公开招聘专业技术人员报名登记表 |
| 姓 名 | 　 | 身份证号码 | 　 | 　 |
| 性 别 | 　 | 政治面貌 | 　 | 户口所在地 | 　 |
| 是否应届 | 　 | 学 历 | 　 | 职 称 | 　 |
| 毕业院校  | 　 | 专 业 |  |
| 毕业时间 |  | 报考岗位 |  |
| 现工作单位 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 个 人 简 历 | 　　 |
|  (注:个人简历包括教育和工作经历,教育经历从高中起) |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  申请人（签名）：　 年 月 日 |
| 资格初审意见 | 经初审，符合应聘条件。审查人签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | 经复审，符合应聘条件。审查人签名：年 月 日 |
| 注意：以上表格内容必须填写清楚，填写时字迹务必清楚工整，切勿潦草。 |