|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | | | | | | | | | |