附件2：

**滁州市中西医结合医院公开招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 |
| 身份证号 |  | 执业资格及 取得时间 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学历（学位） |  |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务（职称） |  | 人事档案保管单位 |  |
| 家庭详细地 址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 简历 | (自高中填起，按起始时间、毕业院校/工作单位、专业/岗位、担任职务顺序填写） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 何时何地受过何奖 励或处分 | 　 |
| 诚信承诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，一经查实，自动丧失应聘资格。 承诺人： 2017年7月 日  |
| 人事部门审查意见 | 经审查，该同志材料齐全，符合报名条件。 审查人签字：  2017年7月 日 |