2015年河口区公开招聘部分卫生类专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |   | （插入电子版照片） |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 户 口所在地 |   |
| 政 治面 貌 |   | 参加工作时   间 |   | 健 康状 况 |   |
| 普通全日制学历学位 |   | 毕业时间 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 在职教育学历学位 |   | 毕业时间 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 专业技术职务资格名称 |   | 取得任职资格时间 |   | 本人联系方 式 | 手机 |   |
| 家庭电话 |   |
| 所在工作单位（此栏必填，无工作单位的填无） |   | 应聘岗位 |   |
| 工 作简 历 |   |
| 主要科研成果及社会影响 |       |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 诚信声明 | 我已经仔细阅读《201年河口区公开招聘部分卫生类专业技术人员的公告》，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。应聘人员签名：                              年   月   日 |
| 报名资格审查意见 |  经审查同意报名应聘。 审核人（签名）：                                                                         年   月   日                                    |
| 面试资格审查意见 |  经审查同意参加面试考核。审核人（签名）：                                                                          年   月   日   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |