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 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |