附件2

**2020年安溪县医院公开招聘卫生专业高层次人才**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** | | | |  | | | | **相 片** | | |
| **籍 贯** |  | | **身份证 号码** | | | |  | | | |
| **报考岗位** |  | | **岗位代码** | | | |  | | | |
| **何年何月毕业于何院校及专业** |  | | | | | | | | | |
| **学历** |  | | | | **学位** | |  | | **是否全日制**  **毕业** | | | |  |
| **政治面貌** |  | **民族** | |  | | | **专业技术职称** | |  | | | | |
| **现工作单位**  **及 职 务** |  | | | | | | | | | | | | |
| **移动电话** |  | | | | | **家庭电话** | |  | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | **邮编** | |  | |
| **家庭成员情况**  **（已婚者应填写配偶情况）** | XXX 父亲 工作单位 职务  XXX 母亲 工作单位 职务  XXX 配偶 工作单位 职务 | | | | | | | | | | | | |
| **主要简历**  **（何年何月至何年何月在何学校学习、工作，任何职务）** |  | | | | | | | | | | | | |

本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，并学习了解《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人社部令第35号）。若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。特此承诺。

填写人签名： 年 月 日