附件二：

**唐山市丰南区中医医院公开招聘专业技术人员报名登记表**

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 出 生  年 月 | |  | 照  片 | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | | |  | | | |
| 全日制 学 历 | 研究生 本一批 本二批 本三批 专接本 大专 中专  （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 | | | |  | | | 专 业 |  | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校 | | |  | | | | 专 业 | | |  |
| 是否具备 执业资格 |  | | | | 取得执业证时间 | | | |  | | | |
| 现任专业  技术职称 |  | | | | 取得现任专业  技术职称时间 | | | |  | | | |
| 户籍地 |  | | | | | 联 系 电 话  （确保通讯畅通） | | |  | | | |
|  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 简 历  （从上高中填起） | 时 间 | | | 学习工作经历 | | | | | | | 证明人 | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |  | |
| “三支一扶” | 是（ ） 否（ ） | | | 大学生村医 | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | |
| 在校期间奖励 （优毕、优干、三好） |  | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人上述信息保证完全真实，在公开招聘的任一环节中（包括试用期）如发现弄虚作假行为**，本人**愿承担相应责任。  报名（承诺）人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1、“全日制学历”栏在相应学历下括号内打“√”。2、联系电话必须准确无误，招聘期间保持联络畅通。3、经核实，凡发现信息不属实或弄虚作假行为，将取消报名、聘用资格。