|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附2：** |  | |  |  |  | | |  |  | |  | |
| **2020年海南西部中心医院“海南自贸港面向全球招聘人才活动”招聘报名表** | | | | | | | | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | (1寸彩色相片) |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 职称 | |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 学历 | |  | 学位 | |  | | | 家庭联系 电话 | |  | | |
| 毕业院校 | |  | 所学专业 | |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | |  | | | | | | 报考岗位 | |  | | |
| 学习和工作经历（从高中开始填写） | |  | | | | | | | | | | |
|
|
| 所受奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 获取的专业技术资格及特长 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | 姓名 | 关系 | 年龄 | | | 所在单位及职位 | | | | 户籍所在地 | |
|  |  |  | | |  | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | |  | |
| 考生诚信承诺 （必填） | | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
| 资格审核意见 | |  | | | | | | | | | | |
| 备注 | | 因填表不实或联系电话无法联系到本人而造成的一切后果，由填表人承担。 | | | | | | | | | | |