附件2：

2020年度喀喇沁旗乡镇卫生院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 执业证书编号 |  | 职称情况 |  |
| 生源地 |  盟（市） 旗（县） |
| 学历及毕业院校专业 | 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 报考专业 |  |
| 个人简历 |  |
|
|
|
|
|
| 用人单位主管部门审核意见 |  年 月 日　 |
| 报 考 者诚信承诺 | 本人郑重承诺：所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律造成的后果，愿承担相应责任。 本人签名： 年 月 日　 |

公开招聘工作人员资格审核报名表