

# 睢宁县公开招聘合同制卫生专业技术人员（第二批）报名表

报名序号：

报考岗位代号：

报考岗位名称：

<b>基本情况</b>	姓 名		性 别		民 族		照片
	出 生 年 月		参 加 工 作 时 间		联 系 电 话		
	职 称			现 工 作 单 位			
	身 份 证 号				现 居 住 地	县 镇(街 道)	
<b>教育情况</b>	第 一 学 历		毕 业 学 校			毕 业 专 业	
	最 高 学 历		毕 业 学 校			毕 业 专 业	
<b>个人简历</b>	（格式：20xx.0x——20xx.0x，xx 学校，xx 院系，xx 专业；从高中填写）						
本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受处理。							
<b>本人确认签字：</b> <span style="float: right;">2020 年 月 日</span>							
<b>审查意见</b>	审核人：  2020 年 月 日				贴照片处（2张）		