附件

田林县卫生健康局招聘聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 学 历 学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 健康状况 |  | 婚否 |  | 有何专长 |  |
| 联系方式 | 电话号码 |  |
| QQ号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 简历 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺：本人所填写信息（提供材料）真实、准确、齐全，如弄虚作假、故意隐瞒或填写信息（提供材料）不真实、准确、齐全，本人愿意承担一切后果。 承诺人： 年 月 日 |
| 审查单位意见 | 审查单位（盖章）:年 月 日 |

注：本表格一式贰份，应聘者要如实填写有关内容，并保证对所填写内容负责。