2022年度桂林市妇女儿童医院直接考核公开招聘高层次专业技术人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | | | | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | 近期同底免冠  小2寸彩照贴1张 |
| 身份  证号 |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业  院校 |  | | | | 学历学位 | | | | | |  | | | | | | 毕业  时间 | | |  | | |
| 所学  专业 |  | | | | 参加工作时间 | | | | | |  | | | | | | 职称 | | |  | | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 职称取得  时间 | | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | 考生是否为国家机关、事业单位在职在编人员： 是○ 否○ | | | | | | | | | | 国家机关、事业单位在编人员、乡镇服务基层医疗卫生人员报考需提供书面同意报考证明。 |
| 办公  电话 |  | | | | | | 移动  电话 | | |  | | | | | | | 有何特长 | | |  | | | |
| 报考  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 报考岗位及岗位类型 | | |  | | | |
| 资格证书号 |  | | | | | | | | | | | | | 执业证书号 | | | | | |  | | | |
| 个人  简历  （含学习及工作简历） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生承诺：**  本人对填写、提交的信息材料真实性、准确性、合法性、有效性负责，如有虚假，本人愿承担一切后果并接受相关处理。并承诺在所聘或类似条件的岗位上服务期限不得少于三年。一经聘用，要与招聘单位确定三年以上聘用合同。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位意见 | | | | | 审核人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表  说明 | 1、岗位类型填写管理、专业技术、工勤。  2、个人简历从高中（中专）开始填写，工作简历填写必须连续，有待业情况也必须填写。  3、本表一式三份，一份送人事部门审核，一份由招聘单位留存，一份存入个人档案。  4、本表要求统一用A4纸复印。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |