**附件1**

**齐齐哈尔医学院附属第二医院合同制招聘人员报名信息表**

**申报岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 身高 |  |  | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | | 婚否 |  | | 政治面貌 |  |
| 受教育程度 | 原始学历、学位 | |  | | | 院校、专业 | |  | | |
| 最高学历、学位 | |  | | | 院校 、专业 | |  | | |
| 毕业时间 | 原始： 最高： | | | 特长爱好 | |  | | 身份证号 | |  | | |
| 是否具有资格证书 |  | 职称 | |  | | 健康状况 | |  | | 是否服从 调配 | |  |
| 手机： |  | | | | | 现住址 | |  | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 考生承诺 | 本人已仔细阅读招聘相关资料，承诺所填写的个人信息和所提供的资料真实准确，并符合招聘岗位的要求。如果由于填写个人信息或提供资料不准确、不真实、不符合岗位要求而导致不能正常参加面试或取消聘用资格等情况，则由本人承担全部责任。   承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人(签名)： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注:以上除审核意见外，所有项目均为必填项目，并按以下顺序，将材料准备好：**

第1页、**合同制招聘人员报名信息表**

第2页、毕业证（原始学历和最高学历）

第3页、学位证（原始学位和最高）

第4页、职称证

第5页、资格证（成绩单）

第6页、执业证

第7页、身份证（正反面）

第8页、工作证明（盖章）

第9页、‘中国高等教育学生信息网’上的学历证明

第10页、其他材料