

附件 2

保山市第二人民医院常态化补足招聘编外合同制人员报名表

报考岗位				报考顺序号				(照片)			
基本情况	姓名			性别			出生年月				
	籍贯			民族			政治面貌				
	身高 cm			体重 kg			婚姻状况				
	身份证号										
	最高学历			毕业院校					毕业专业		
	毕业时间			学历性质	<input type="checkbox"/> 普通招生计划 <input type="checkbox"/> 国民教育						
	通讯地址					联系电话					
	紧急联系人			关系			联系方式				
	现有专业技术资格					专业技术资格取得时间					
	外语等级					计算机等级					
特长											
主要教育经历 (从大中专学历开始)	起止时间			毕业学校			专业	学历及学位			
	-										
	-										
	-										
主要工作经历	起止时间			工作单位			岗位/职务				
	-										
	-										
	-										
承诺书	本人郑重承诺： 上述填写内容和报名时提供的相关资料真实可靠，符合招聘公告的报名条件。 如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 承诺人：_____ 年 月 日										

初审意见：符合 不符合

面谈意见：同意 不同意

初审人员：

面谈人员：