**2023年7月扬州市邗江区卫生健康系统事业单位**

**公开招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| **取得学历、学位情况** |
| 毕业学校 | 毕业专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |
| 报考招聘单位名称 | 报考招聘岗位名称 | 报考招聘岗位代码 |
|  |  |  |
| 联系电话 |  | 住址 |  |
| 家庭主要成员基本情况 | 称谓 | 姓名 | 出生 年月 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获得荣誉或奖励（注明获得时间、奖项名称和颁发单位） |  |
| 报考承诺 | 本人郑重承诺真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料，对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。报考人（签名）： 年 月 日  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
|  |