**绍兴市强制医疗所（绍兴市公安局安康医院）**

**公开招聘编外人员报名表（2021）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照 片 | |
| 政治  面貌 |  | 学历 |  | 身高 |  |
| 家庭  地址 |  | | | | |
| 联系  电话 |  | | | 申报  岗位 |  | | |
| 婚否 |  | | | 有何 特长 |  | | |
| 报考  诚信  承诺 | 本人承诺：本人填写内容和提供的相关资料信息真实可靠，符合招聘公告的报考条件，如有弄虚作假或材料不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  承诺人（签名） | | | | | | |
| 资料  审验  登记 | 身份证号码 |  | | | | | |
| 户口  所在地 |  | | | | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 毕业  时间 |  |
| 初审  意见 | 初审人（签名）  年 月 日 | | 复审  意见 | 复审人（签名）  年 月 日 | | |

注：1、本人基本信息、承诺、资料审验登记全部由本人如实填写；2、报名表“照片”处贴好照片，另交2张1寸彩色照片。