|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件二 | | | | | | | | |
| 镇平县总医院2022年公开招聘县乡医疗卫生机构专业技术人员 报名登记表 | | | | | | | | |
| 序号： | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | | | 出生年月 （ 岁） |  | | |
| 学历 |  | 毕业院校 及专业 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 就业状况 | ○未就业 ○ 已就业 | | | |
| 报考单位及岗位 | | |  | | | 岗位代码 |  | |
| 简历 |  | | | | | | | |
| 本人 承诺 | 本报名登记表所填写的信息准确无误，所提交的所有文字资料真实有效，若有虚假，本人自愿放弃报名资格。     报名人（签字）：   年 月 日 | | | | | | | |
| 审查人签名 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |