**永州职业技术学院附属医院**

**2023年公开招聘备案制人员报名登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 档案保管单位 |  |
| 第一学历 学位 |  | 专业 |  | 毕业学校 |  |
| 最高学历 学位 |  | 专业 |  | 毕业学校 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩。 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名： 招聘单位（章）****年 月 日** |
| 备注 | 说明：1、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。 |