附件2

务川自治县中医医院2024年

公开自主招聘（编制外）专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校（全称） |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 所学专业（全称） |  | 毕业时间 |  |
| 户口所在地 |  | 出生年月日  |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 是否为在编人员 |  | 单位、主管部门是否同意报考 |  |
| 招聘单位 |  |
| 招聘职位 |  | 招聘职位代码 |  | 是否同意调配 |  |
| 相处粘贴处（小二寸照片、请粘紧照片的上半部分） | 相处粘贴处（小二寸照片、请粘紧照片的上半部分） | 相片粘贴处（小二寸照片、请粘紧相片的上半部分） |
| 本人已经仔细阅读《招聘简章》的所有条款，郑重承诺如下： 1.本人保证没有违纪、违法行为，提供的所有材料、证件等无弄虚作假，填写的材料均真实有效且准确无误； 2.本人将自觉遵守本次招聘的有关规定，认真履行报考人员的各项义务，遵守考场纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊； 3.本人保证在规定的时间内提交个人档案。 4.（待补材料者填写）本人由于 原因暂时未能提供原件供资格审查，本人保证于 年 月 日前提供原件，否则，自愿取消考试、聘用资格并不退报名费； 5.（委托他人办理者填写）如委托他人代为报名或领取准考证的，愿与委托人共同承担一切责任。 6.如违反以上任何一条规定，均自愿取消考试、聘用资格，并承担相应责任。 |
| 考生签名： 年 月 日 | 代考生签名： 年 月 日 |
| 资格审查情况： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 审核人签名：时 间： |