附件2 **NO：**

2023年5月扬州市江都人民医院公开招聘备案制工作人员

报名表

考生基本情况（报名者填写内容）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | 出生  年月 | |  | 民族 |  | （照片） |
| 婚姻  状况 | |  | | | | 政治  面貌 | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 学历 | |  | | | | 专业 | |  | | 毕业  院校 | |  | | |
| 户籍所在地 | | | | |  | | | | | | | 现住址 |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | 其他特长或资质 | |  | |
| 个人  简历 | 范例如下：  ××年××月—××年××月在××学校读高中  ××年××月—××年××月在××大学××专业学习  ××年××月—××年××月在××公司工作  ××年××月—至今待业 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| 承诺  签名 | **报名者承诺：1.本人已仔细阅读本次招聘简章，符合招聘基本条件和要求。2.以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，一切后果由本人自负。3.如被录用，将按招聘单位规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。**  报名者签名： 日期：2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **资格审核意见（审核人填写）：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名 初审 | | | □符合报考条件 □不符合报考条件  审核人签名： | | | | | | | | | | | | |