**附件2：**

**永州市中心医院2022年试工报名登记表**

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |  |
| 简 历 |  |
| 与试工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，承诺自动放弃试工资格。****报名人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合试工资格条件。****审查人签名： 用人单位（章）****年 月 日** |
| 备注 |  |

说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消试工资格。3、经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由用人单位留存。4、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。