

湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属 医院）公开招聘合同制工作人员报名表

应聘单位：_____ 应聘岗位：_____ 报名序号：_____

姓名		性 别		民 族		相片
出生年月		政治面貌		学历学位		
毕业院校		所学专业		籍 贯		
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 (从高中 起)						
与应聘岗位 相关的实践 经历或者取 得的成绩						
应聘 人员 承 诺	<p style="text-align: center;">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；主动报告与领导人员的亲属关系，并执行回避相关规定。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。</p> <p style="text-align: center;">应聘人签名：_____</p> <p style="text-align: center;">_____年 月 日</p>			资 格 审 查 意 见	<p style="text-align: center;">经审查，符合应聘资格条件。</p> <p style="text-align: center;">审查人签名：_____ 招聘单位（章）</p> <p style="text-align: center;">_____年 月 日</p>	
备 注						

说明：1. 报名序号由招聘单位填写。2. 经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。