

## 附件 1

## 龙马潭区金龙镇卫生院招聘工作人员报名表

姓 名		性 别		出 生 年 月		贴近期一寸 正面免冠 彩色相片
民 族		籍 贯		出生地		
政 治 面 貌		入 党 时 间		参加工作 时 间		
全日制学历及 毕业院校				所学专业		
在职最高学历及 毕业院校				所学专业		
现工作单位及职务						
现任专业技术职务及聘任时间						
手机号码				身份证号码		
资格证信息						
资格种类	证书编号				取得时间	
工 作 经 历						
起止年月	工 作 单 位 及 职 务					

何时何地 受过何种 奖励和 处分						
工作以来 年度考核情况						
家庭成员及重 要社会关系 情况	称谓	姓名	出生 日期	政治 面貌	是否有 回避关系	工作单位及职务
诚信承诺 意见	<p>我承诺上面所填写的内容是完全真实的，提供的相关材料、证件均真实、有效。 若有虚假或在任何时候任何环节发现我不符合报考或聘用条件的，我自愿放弃聘用 资格且责任自负。</p> <p style="text-align: right;">考生签名(手写):</p>					
资格审查意见	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

备注：1. 填写内容要求真实准确；2. 本表用 A4 纸正反双面打印，表中的“诚信承诺意见”必须由考生本人手写签名加盖指印。