附件2

什邡市卫健系统2024年上半年公开考核招聘优秀人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 出 生 地 |  |
| 籍 贯 |  | 学历 |  | 学 位 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 参工时间 |  | 技术职称 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位职位编码 |  | 是否取得规培合格证 |  |
| 户口所在地 | 省 市（州） 县（区） |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 本人学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 获得过何种专业证书、有何特长 |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关 系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格初审意见 | 意见： 审查人（签字）： 年 月 日 | 资格复审意见 | 意见： 审查人（签字）： 年 月 日 |
| 考生诚信承诺 | 考生诚信承诺：1、表内基本信息及本人提供的相关材料真实可信，如有虚假本人负完全责任。2、本次考核招聘中，遵纪守法、诚信应考、不作弊、不违纪。3、承诺履行最低服务年限。承诺人签名: 年 月 日 |

说明：

1、请报考者认真阅读并如实填写（一式三份，贴照片），若报考者隐瞒有关情况或提供虚假材料，聘用主管机关有权取消报考者的聘用资格,所造成的一切损失由报考者本人承担。

2、“报考岗位”填“专业技术”。

3、“本人学习工作简历栏”从中学填起，每个经历阶段具体到年月，工作期间不间断。