

附件 2

宜宾市康复医院公开招聘 2025 年第一批 编外卫生技术人员报考信息表

姓名		性别		出生年月		贴照片
出生地		民族		政治面貌		
最高学历		所学专业		毕业时间		
毕业院校 学历学位 及专业	全日制教育			毕业院校系及专业		
	在职教育			毕业院校系及专业		
机关事业单位在编在职 (是/否)				健康状况		
身份证号码				户口所在地		
工作单位				参加工作时间		
通讯地址及 邮政编码						
本人联系方式				电子邮箱		
专业技术 职称		专业技术 职称取得时间			报考岗位	
个人学历工 作简历 (从大 学经历起填 写, 时间经历 不得中断)						

<p>取得何种职 (执)业资格 或专业证书, 有何专长</p>	
<p>家庭主要成 员及工作单 位和职务</p>	
<p>所受奖励 情况</p>	
<p>所受惩处 情况</p>	
<p>考生承诺</p>	<p>本人郑重承诺: 我已认真阅读本次招聘公告,理解其内容,认为符合报考岗位资格条件。报名时所填写的信息真实,所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。如有虚假本人负完全责任。</p> <p style="text-align: center;">考生签名: _____ 年 月 日</p>
<p>资格审核结 果及意见</p>	<p>初审人签名: _____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">复审人签名: _____ 年 月 日</p>

备注: 报考信息表请双面打印。