|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2**  **隆阳区辛街乡卫生院2025年公开招聘见习人员报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 | | | |  | | | 出生年月 | |  | | | | 插入照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 | | | |  | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | |  |
| 毕业时间 |  | 学历性质 | | | | | □普通招生计划 □国民教育 | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 紧急联系人 |  | | 关系 | |  | | | | 联系方式 | | |  | | | |
| 现有专业  技术资格 |  | | | | | | | | 专业技术资格取得时间 | | |  | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | 应聘岗位 | | |  | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要教育经历（从大中专  学历开始） | | 起止时间 | | | 毕业学校 | | | | | | 专业 | | | | 学历及学位 | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 主要工作经历 | | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | | | | | 岗位/职务 | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 承诺书 | | 本人郑重承诺：  本人已仔细阅读招聘公告等相关内容，上述填写内容和报名时提供的相关资料真实可靠，符合招聘公告的报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位资格审查意见 | |  | | | | | | | | | | | | | | |