**附件1：**

**2025年木兰县人民医院公开招聘卫生和财会专业技术**

**应聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |   |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 民 族 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身高(cm) |  | 体重(kg) |  |
| 身体状况 |  | 学 历 |  |
| 户籍所在地 |  | 档案所在地性质 |  |
| 邮政编码 |  | 联系地址 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 毕业学校 |  | 学 位 |  |
| 毕业时间 |  | 专 业 |  |
| 执业资格证书 |  | 证书号码 |  |
| 职称证书 |  | 等 级 |  |
| **诚信声明**一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件的要求。二、本人承诺填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、 身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照 片或其他方式进行虚假报名。三、应聘考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。本人签名：年 月 日 |