|  |
| --- |
| 附件2：绵阳市游仙区卫健系统编外人员招聘报名表 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 一寸照片 |
| 出生日期 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 报考单位及岗位名称 |  |
| 全日制教育 | 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育 | 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 家庭住址 |  |
| 取得专业技术资格情况 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 本人学习工作简历 |  |
| **我郑重承诺所提供的资料和信息完全真实，如有虚假，由本人承担全部责任。** |
|  承诺人： |
|  **年 月 日** |