附件1

抚州市东临新区人民医院2025年公开招聘合同制 工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  | |
| 联系方式 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 全日制毕业院校 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
| 在职毕业院校 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
| 报考岗位 |  | | | | |
| 学信网在线验证码 |  | | | | |
| 所获得职称及资格证书名称 |  | | | | |
| 学习经历 （从高中填起） | 起止时间 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | | 职务 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 奖励情况 |  | | | | |
| 有无受到经济、纪律等处分、外罚的情况 |  | | | | |
| 备注 | 本人保证：①上述所填信息和考试过程中所提供的有关材料真实有效，如因填写有误或提供材料不实而造成的后果，本人愿承担一切责任；②除因不可抗力，一定认真参加本次选聘测评。    本人签名（手写）：  年 月 日 | | | | |