附件2：

芜湖县公立医院2020年校园招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 婚姻状况 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 现工作单位 |  | 职称或执业资格 |  |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话（含手机) |  |
| 专业学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人诚信承诺 | 本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 报名初审意见 | 签名： 年 月 日 | 报名复审意见 | 签名：年 月 日 |