宜良县第一人民医院招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月（   岁） |   | 照片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 出 生 地 |   |
| 政治面貌入党时间 |   | 参加工作时    间 |   | 健康状况 |   |
| 拥有证书 |   |
| 现工作单位及从事工作 |   |
| 全日制学  历 |   | 毕业院校系及专业 |   |
|   |
| 联系地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   | 身份证号码 |   |
| 报 考 岗 位 名 称 |   |
| 个人主要简历 |          |
| 报名资格审查情况 |                                               年     月     日 |
| 备注 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

宜良县第一人民医院

招聘工作人员报考诚信承诺书

我已认真阅读《宜良县第一人民医院2020年招聘工作人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

一、自觉遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、通讯地址等联系方式，并保证联系畅通。

三、不伪造、不使用假证明、假证书、假照片，并对提供的相关材料的真实性负责，若存在弄虚作假，自愿放弃考试和聘用资格。

四、如被确定为招聘对象，本人负责协调办理有关手续。

五、保证符合招聘公告中要求的资格条件。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

                                                                                   承诺人签名：
2020年  月  日