**附件2**

**都昌县县级公立医院面向社会招聘备案制**

**专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 出生地 |  |
| 所学专业  |  | 联系电话 |  |
| 第一学历毕业院校及时间 |  |
| 最高学历毕业院校及时间 |  | 报考岗位 |  |
| 最高学历 |  | 现有资格 |  |
| 个 人 简 历 |  |
| 诚 信 承 诺 书 | 我已仔细阅读《都昌县县级公立医院面向社会公开招聘备案制专业技术人员公告》，理解其内容，符合报考条件，并知晓备案管理人员待遇。我郑重承诺：一、本人自愿报名参加此次备案制招聘考试，如被录用接受备案制人员管理。二、本人所提供的个人信息、证明材料、证件等均真实有效，所填报名信息准确，并对照公告与本人情况认真核对无误。三、诚实守信，严守纪律。如因提供虚假信息、虚假材料、违反招聘条件或相关规定，本人承诺自愿放弃考试或聘用资格，并承担相应的责任。本人签名： 年 月 日 |