附件2

**2020年濮阳县卫生健康委员会所属事业单位**

**公开招聘报名表**

**报考单位及岗位专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | **照 片**（近期2寸彩色免冠正面）（加盖审核印章处） |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 目前是否在编 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |  | 第一学历层次 |  | 是否全日制 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 最高学历层次 |  | 是否全日制 |  |
| 专业技术任职资格 |  | 专业技术任职资格证书编号 |  | 符合加分的条件 |  |
| 工作经历 |  |
| 诚信承诺 |   **本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料均真实有效，如有虚假、错误等不实现象，所产生的一切后果由本人承担。** 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |   审查人（签名）： 年 月 日 |
| 人社部门意见 |  年 月 日 |

备注：1.此表打印一式二份。2.诚信承诺栏由报名人在资格复查现场填写，资格审查意见由负责审核的工作人员填写，其它项目均根据报考者网上报名信息打印。3.资格审查通过后，报名人员持本表及有效期内身份证、笔试准考证进行面试，请妥善保管报名表及笔试准考证。