附件2：

2020年度喀喇沁旗乡镇卫生院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 执业证书编号 |  | | | | | 职称情况 | | |  | | |
| 生源地 | 盟（市） 旗（县） | | | | | | | | | | |
| 学历及  毕业院校  专业 | 最高  学历 | |  | | 毕业院校 | | |  | | | 专业 |  |
| 全日制  学历 | |  | | 毕业院校 | | |  | | | 专业 |  |
| 参加工作时间 | |  | | | | | | 报考专业 | | |  | |
| 个人 简历 |  | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 用人单位  主管部门  审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 报 考 者 诚信承诺 | 本人郑重承诺：所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律造成的后果，愿承担相应责任。  本人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |

公开招聘工作人员资格审核报名表