附件2

郑州市骨科医院2022年度招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民族 |  | | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执业资格 | | |  | | | 取得时间 |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻状况 |  | | 身 高 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  |  | |
| 教育 经历（从专科起填，须写明毕业学校、专业） |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | | |
| 应聘人  员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃应聘资格并承担由此造成的一切后果。**  **应聘人签名： 年 月 日** | | | | | | | | |
| 单位资格  审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 年 月 日** | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

说明：1、报名序号由单位填写 2、经审查符合应聘资格条件后，此表由单位留存，并由考生现场登记确认 3、考生需在登记表上上传彩色电子照片 4、报名表文件名：专业+姓名+学历+学校