附件2：

## **2025年旌德县中医院公开招聘社会化用人报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生 年月 |  | 政治 面貌 |  | 本人 身份 | 应届毕业生（ ）  社会人员（ ）  其他（ ） | | |
| 身份 证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | 毕业院校  系及专业 | |  | | | |
| 在 职  教 育 |  | 毕业院校  系及专业 | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | | 报考岗位 |  | | |
| 本人简历(从高中填起) |  | | | | | | | |
| 考生诚信承诺 | **本人郑重承诺:**  1.上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将取消聘用资格。  2.凭有效身份证和准考证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。  3.本人不存在不得报考条件中所列情况。    报考人签名： 报名时间: 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |