|  |
| --- |
| 附件2： |
| 泰州市第二人民医院2022年公开招聘合同制人员报名表 |
| **报考岗位代码：** **岗位名称：** **报名序号：**  |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 上传近期正面免冠彩色电子证件照（jpg格式，50KB以下） |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作岗位 |  | 工作单位 |  | 现是否在职 |  |
| 住培科目 |  | 执业资格类别和范围 |  | 专业技术资格 |  | 设备上岗证 |  |
| 外语等级 |  | 健康状况 |  | 既往病史 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 个人经历（从高中起填至今不间断，学制内的实习、进修、规培不填） | 起止年月 学校、工作单位 专业、学历、工作岗位 |
|
|
|
| 主要奖惩情况 |  |
|
|
| 家庭成员情况(按父母、配偶、子女、兄弟姐妹等顺序填写) | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **承 诺 栏** | 本人提供的上述信息和报名材料均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求。如有弄虚作假或隐瞒相关信息，由此造成的一切后果自负。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系。   **承诺人：** 年 月 日 |
| 初审意见 | 审核人：年 月 日 | 复审意见 |  审核人： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

填表说明：

1. 请报考人员实事求是地填写，以免影响聘用；报考岗位代码和岗位名称必须根据《岗位表》填写，**报名序号由审核工作人员填写**；

2．学历、学位、毕业时间、毕业院校、专业须按学信网－学籍在线验证报告或学历电子注册备案表中填写规范名称；

3．参加工作时间、工作岗位、工作单位：无工作经历的均填“无”；已离职的须提交离职证明材料，现在职或已与其他单位签订就业协议的须提交单位同意报考证明或与原单位解除劳动关系（就业协议）的证明；

 根据公告要求，报名时不能提交以上材料的人员必须在备注栏**签名**承诺**“本人承诺在体检前提交所在单位同意报考证明或与原单位解除劳动关系（就业协议）的证明，如届时不能提交，自愿放弃体检资格”。**

4．住培科目：参加住培的人员填写住培科目，未参加的填“无”；

1. 执业资格类别和范围、专业技术资格、上岗证：必须按证书上相应内容填写；
2. 既往病史是指个人以前的病史，特别是涉及心、肺、肝、脾、肾一些重大脏器以及癫痫史、精神病史，如果做过重大手术，应注明何时、何处做过何种手术，目前状况如何；无既往病史的填“无”；
3. 联系电话：正确填写，务必保证通讯畅通；

8．个人经历从高中起填写，除全日制教育寒暑假外，经历填写至今不间断；学制内的实习、规培、进修不填；

9．**承诺栏和备注栏均须本人签名后再扫描**，不可打印或他人代签**。**