**2023年桂林市临桂区基层医疗卫生事业单位公开招聘人员**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期2寸正面免冠白底彩色电子照片两张 |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校 |  | 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  |  加分情况 |  |
| 家庭住址 |  |  户籍所在地 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 考生是否为国家机关、事业单位在编人员：□是 □否 | 国家机关、事业单位在编人员报考需提供书面证明 |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 有何特长 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 本人承诺 | 本人对填写、提交的信息材料真实性、准确性、合法性、有效性负责，如有虚假，本人愿承担一切后果并接受相关处理。一经聘用，与招聘单位签订五年以上聘用合同,如有违约，将不诚信记录记入本人人事档案，五年内不办理变更相应执业资格手续。  签名： 年 月 日年 月 日人事部门意见审核人签字：年 月 日 |
| 资格审查意见备注：1、本表一式两份；2、个人简历从高中（中专）开始填写，工作简历填写必须连续，有待业情况也必须填写。 |   审查人1（签字）： 审查人2（签字）：  年 月 日 |