**附件2：**

**衡水市中医医院2023年公开选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **政 治****面 貌** |  | **民 族** |  | **籍贯** |  | **婚否** |  |
| **毕业学校 及专业** |  | **学 历****学 位** |  | **毕 业****时 间** |  |
| **报考岗位** |  | **报考专业** |  | **本人联系电话** |  |
| **是否具有工作经历** |  | **家庭住址** |  | **身 份****证 号** |  |
| **学 习****工 作****简 历****(高中填起)** |   |
| **家庭主要成员及社会关系** | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位(无单位填现职业) | **个 人 诚 信 保 证** | 本人以上所填各项内容真实。所提供资料原件和复印件真实，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。本人签字：年 月 日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **单位审核意见** |  （签字）年 月 日 |

注：填表前请详细阅读此说明，请电子填写后打印：

1、申报岗位：填写准确岗位，每人只允许申报一个岗位；

2、籍贯写到市县即可，例：河北武邑；

3、毕业院校及专业请与毕业证保持一致；

4、报名表需上传电子版照片后打印；

5、本人签字为手写，其余均为机打。