附件2

安庆市第六人民医院2020年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | 照  片 |
| 出 生年 月 |  | 学历 |  | | 身份证号 码 |  | | | | | | | | | |
| 毕业院 校 |  | | | | | 所 学专 业 | | | |  | | | | | |
| 毕业时 间 |  | | | | | 学 制 | | | |  | | | | | |
| 获奖情 况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地 址 |  | | | | | | | | | | | | | 婚否 | |  |
| 相关资格证书、  获取时间 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 报 考 岗 位 | |  | | | | | | | | | 备 注 | | |  | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭主 要成 员 | 称谓 | 姓名 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人所填写情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招 聘部 门初 审意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | 审 查 意 见 | | | | | 年 月 日 | | | | |