附件：

资阳市雁江区人民医院招聘报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 |  | 职 称 |  | 职称获得时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 第一学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 联系方式 |  | 有何特长 |  | 身 高 |  | 婚姻状况 |  |
| 简 历 |  |
| 应聘人承 诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效、符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人员签名： 年 月 日 |

注：1.报名人员必须填写移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响考试的，由报名人员本人承担责任。

2.应聘时连同相关证书原件和复印件及近期一寸免冠彩色照片现场签到。