

应聘人员报名登记表

报名项目							
应聘志愿岗位（专业）	市（行署）	县（区、市）	乡镇卫生院	专业			
是否服从省里调剂	是 否						
应聘人员基本资料							
姓名		身份证号					
性别		民族		出生日期			
参加基层服务				技术职称			
政治面貌		婚姻状况		身体状况			
身份		身高cm		体重kg			
学历		学位	高考生源地				
户籍所在地				档案所在地性质	单位 个人		
工作单位				工作岗位			
职业资格证书				等级			
邮政编码			联系地址				
固定电话		手机			电子信箱		
专科毕业学校				毕业时间		专业名称	
本科毕业学校		学位		毕业时间		专业名称	
硕士毕业学校		学位		毕业时间		专业名称	

诚信声明

- 一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件要求。
- 二、本人承诺在申报系统中填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。
- 三、应聘考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。
- 四、如本人有违背上述任何一项的情况，愿承担由此而造成的一切后果。

本人签字：

本人所在单位人事部门或学校毕业生就业主管部门意见：

(盖章)

年 月 日

招聘单位或相关部门审核意见：

(盖章)

年 月 日