附件2：

绵阳经开区松垭人民医院招考残疾院聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 民族 | | |  | | | 照 片  （1寸近期  免冠彩色） |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 |  | | 学历学位 | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 职称、执业资格 | | | |  | | | | 取得时间 | | |  | | |
| 户 口  所在地 | |  | | 婚姻状况 | |  | | 档案保  管单位 | | |  | | |
| 残疾类别 | | |  | 残疾等级 | |  | | | | 人员类别 | | 应届毕业生□  社会人员 □ | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 有何特长 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | E-mail | |  | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩。 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  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。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | |

说明1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合招考资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、如有其他需要说明的情况可另附。