**附件3**

重庆市渝北区人民医院招聘编外聘用人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 照  片 |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 毕业时间 | 毕业学校 | | | | 所学专业 | 教育形式 |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
| 婚育情况 |  | | 政治 面貌 |  | | 现有专业技术职称 |  |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 |  | | 现工作单位 |  |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人承诺：符合报考岗位所要求的资格条件并对所填报信息及提交资料的真实性、有效性负责，如有虚假，则取消报考资格。  承诺人： | | | | | | |
| 审  查  意  见 | 初审人：    年 月 日 | | | | 复核人：    年 月 日 | | |

备注：1.请报考人员将本人具备的报考岗位要求的条件情况全部反映在此表内；

2.学历必须注明“普通高校全日制”或“国民教育”。

重庆市渝北区人民医院招聘编外聘用人员报名表

（填写模版）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | 1990.08 | 照  片 |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 毕业时间 | 毕业学校 | | | | 所学专业 | 教育形式 |
| 本科（学士） | 2021.06 | 与毕业证一致 | | | | 与毕业证一致 | 普通高校全日制 |
| 研究生（硕士） | 2023.07 | 与毕业证一致 | | | | 与毕业证一致 | 国民教育 |
| 婚育情况 |  | | 政治 面貌 |  | | 现有专业技术职称 |  |
| 报考单位 | 渝北区人民医院 | | 报考岗位 | 与简章一致 | | 现工作单位 |  |
| 本  人  简  历 | (从大学写到至今，时间要连续,如没有工作、学习经历的时间段就写待业)  1994.09-1998.08 ××××××学校XXX专业 （本科）  1998.08-2000.03 ××××××××工作（招聘、在编？）  2000.03-至今 待业 | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人承诺：符合报考岗位所要求的资格条件并对所填报信息及提交资料的真实性、有效性负责，如有虚假，则取消报考资格。  承诺人： | | | | | | |
| 审  查  意  见 | 初审人：    年 月 日 | | | | 复核人：    年 月 日 | | |

备注：1.请报考人员将本人具备的报考岗位要求的条件情况全部反映在此表内；

2.学历必须注明“普通高校全日制”或“国民教育”。