

附件 1

固安县总医院2024年公开招聘工作人员报名表

姓名		性别		出生年月		粘贴 照片
籍贯		民族		政治面貌		
身份证号码						
户籍所在地						
联系电话						
毕业院校				所学专业		
学 历		学 位		毕业时间		
报考岗位						
学习简历 (从高中起)						
工作简历						
诚信承诺书						
<p>本人已阅读并理解本次考试的《招聘公告》，完全了解并符合所报考岗位的条件要求。报名提交的所有信息资料准确、真实、有效，不弄虚作假。如有违反，自愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。</p>						
本人签名：				年 月 日		