

保山市第二人民医院 2023 年常态化补足编外合同制人员报名表

应聘岗位					报考顺序号		(照片)
基本情况	姓名		性别		出生年月		
	籍贯		民族		政治面貌		
	身高 cm		体重 kg		婚姻状况		
	身份证号						
	最高学历		毕业院校		毕业专业		
	毕业时间		学历性质	<input type="checkbox"/> 普通招生计划 <input type="checkbox"/> 国民教育			
	专业本次	硕士研究生 <input type="checkbox"/> 一本专业 <input type="checkbox"/> 二本专业 <input type="checkbox"/> 三本专业 <input type="checkbox"/>					
	通讯地址				联系电话		
	紧急联系人		关系		联系方式		
	现有专业技术资格				专业技术资格取得时间		
外语等级				计算机等级			
是否已参加工作				现工作单位			
特长							
主要教育经历 (从大中专学历开始)	起止时间	毕业学校		专业	学历及学位		
	-						
	-						
	-						
主要工作经历	起止时间	工作单位			岗位/职务		
	-						
	-						
	-						
承诺书	本人郑重承诺： 上述填写内容和报名时提供的相关资料真实可靠，符合招聘公告的报名条件。 如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 承诺人： _____ 年 月 日						

初审意见： 符合 不符合

面谈意见： 同意 不同意

初审人员：

面谈人员：

