**蚌埠市第五人民医院公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 免冠照片 |
| 出生年月 |   | 身份证号码 |   | 籍贯 |   |
| 所在学校 |    | 所学专业 |   | 学制 |   |
|    |   |   |
| 学历（学位） |   | 有何特长 |   | 是否具有执业证 |   | 专业技术职称 |   |
| 家庭地址 |   | 联系电话 |   |
| 报考专业 |   | 报考部门 |   |
| 学习及工作简历 | 高中后起填 例：2015.09-2017.07  \*\*\*\*医院     \*\*\*科         |
| 家庭状况 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 诚信承诺 意   见 |     本人上述所填写的内容和提供的相关材料、证件均真实、有效。如有虚假，取消考试和录取资格。                报考人签名：                          年  月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |