附件2

**广西壮族自治区江滨医院公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 二寸彩照 | |
| 政治面貌 |  | | 民族 |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 家庭住址 | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 职称或执业资格（专业） | |  | | | | 取得时间 | |  | | | |
| 现是否为机关事业单位编制内人员 | |  | | | | 婚姻状况 | |  | | | |
| 教育经历 | | 起止年月 | | 学历/学位 | | 毕业院校 | | | 专业 | | 是否  全日制 |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| 工作经历  （从参加工作起连贯填写至今） | | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | 职务/职称 | | |
|  | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核结果 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | **本人保证所填内容和提供的材料及证件完全真实，否则，同意用人单位取消本人考试或录用资格。用人单位可针对本人应聘申请中所提供的相关信息进行诚信调查。**    **应聘人（签名）：**  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：一、报名请附上个人身份证、学历学位证、执业资格证、职称证等证件、工作后获奖证书复印件及符合招聘岗位条件的工作资历证明材料、现工作单位同意报考证明等材料。

二、委托他人代填写报名信息或代提交资格审核相关材料的，视同本人填写或提交。