附件2：

盐池县医疗健康总院惠安堡镇分院公开招聘非在编工作人员报考登记表

报考单位名称： 应聘岗位： 报考序号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  |
| 民 族 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 身份证号 |  | 家庭现在所处详细地址 | 　 |
| 电 话1 |  | 电 话2 |  |
| 通讯地址 |  | 现工作单位 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 　 应聘人员承诺 | 1.本人所提交材料及信息真实、准确，如有虚假，将取消其应试和聘用资格。2.本人在应试期间，保证通讯设备24小时畅通，由此造成的后果由本人负责。应聘人员签名：年 月 日 | 资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人员签名： 年 月 日 |

**注意事项：**

报考者必须提交本人身份证、户口本、学历证书、学位证书、教育部学历证书电子注册备案表原件，各一份，有计算机相关证书的也可提交，交个人一寸同底彩色免冠照片6张，本表必须由考生亲自填写。