**附件4**

**衡东县2019年公开招聘卫健系统专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 照片 |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证编码 |  |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 职称、执（职）业资格取得时间 |  |
| 个人学习、工作简历 |  |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 诚信考试承诺书 |  我已仔细阅读衡东县2019年公开招聘卫健系统专业技术人员招聘公告及招聘岗位条件表，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：1. 自觉遵守本次公开招聘考试工作的相关规定。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。
2. 真实、准确地提供本人证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的联系电话，并保证在考试及录用期间通讯畅通。
3. 不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假照片、假证书。

4、保证符合公告及岗位计划中要求的年龄、学历、资格等各项条件。对违反以上承诺所造成的后果，本人愿意承担相应责任。 承诺人签名: 2019年 月 日 |

备注:报名表请用电子打印不能手写（签名除外）。