|  |
| --- |
| **附件2** |
| 禄劝彝族苗族自治县中医院公开招聘工作人员报名表 |
| **基 本 信 息** | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 | 近期小一寸白底免冠彩色照片 |
| 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 | 健康状况  | 　 |
| 联系电话 | 　 | 　身份证号 |  |
| **学 历 信 息** | 全日制学历 | 学历 | 　 | 学位 | 　 | 专业名称 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| **家庭成员及主要社会关系情况** | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人简历** |  |
| **本人承诺** | 为维护公开招聘工作的严肃性，我郑重承诺： **1.严格遵守公开招聘的纪律要求和相关规定，保证不找关系，不找门路，不请托，不作弊；****2.对所提供全部材料的真实性负责；3.保证符合招聘公告及招聘职位要求的资格条件；4.服从单位对本人报考范围内的岗位安排；** **以上承诺如有违反，愿意接受解除聘用处理。** 本人签名： 年 月 日 |