附件2

沿河土家族自治县妇幼保健院2022年公开招聘编制外

医务人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | | 照 片 (应牢固粘贴) | |
| 籍贯 | |  | | 民族 |  | | 婚否 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 户籍所在地 |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | 专业 |  | | 学历 | |  | 毕业时间 | |  |
| 岗位名称 | |  | | | 联系电话 | |  | | | | | |
| 照 片 (涂少许胶水粘牢即可) | | | 照 片 (涂少许胶水粘牢即可) | | | | 照 片 (涂少许胶水粘牢即可) | | | | | |
|
|
| 报考人承诺 | 以上内容经本人核实，确认真实无误。若有虚假、遗漏、错误、责任自负。  报考人签字：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 院招聘领导小组意见 | 审核人：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | |
|

注：报考职位详见《沿河土家族自治县人民政府网，沿河土家族自治县妇幼保健院2022年公开招聘编制外工作人员实施方案》。