**喀什地区第二人民医院干部公开选拔报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   |   |   |
| 应聘岗位 |   | 政治面貌 |   | 照片 |   |
| 性别 |   | 民族 |   | 籍贯 |   |   |   |
| 出生日期 |   | 身份证号码 |   |   |
| 婚姻状况 |   | 户口所在 |   | 现居住地 |   |   |
| 手机号码 |   | 固定电话 |   | QQ号码 |   |   |
| 出国（境）证件名称 |   | 出国(境) 证件号码 |   |   |
| 出国(境) 时间 |   | 出国(境)地点、目的 |   |   |
| 在喀什地区第二人民医院单位内有无亲属 |   |   |
| 学历 |   | 学位 |   | 学制 |   |   |
| 所学专业 |   | 毕业时间 |   |   |
| 毕业院校 |   | 健康状况 |   |   |
| 驾驶证 |   | 取得时间 |   |   |
| 专业技术资格及取得时间： |   |
| 配偶子女信息 |   |
| 配偶姓名： | 出生年月： |   |
| 参加工作时间： | 户口所在地： |   |
| 学历： | 所在单位： |   |
| 联系电话： |   |   |
| 子女情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位及职务 | 现居住地 |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 近亲属信息 |   |
| 姓名 | 性别 | 关系 | 出生年月 | 所在单位及职务 | 现居住地 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 教育信息（从高中时填起） |   |
| 起止时间 | 学校 | 专业类别 | 专业名称 | 所学主要课程 | 学位 | 培养方式 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 工作/活动信息 |   |
| 开始时间 | 结束时间 | 单位名称 | 所在部门 | 职位 |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 本人承诺 |   |
| 本人证实上述所填写的各项资料内容的真实性，并无掩饰任何不利于申请此职位之资料。本人与喀什地区第二人民医院职工（存在）（不存在）夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲及近姻亲关系。本人自愿承担因隐瞒事实而带来的一切后果。                        承诺人（签字）：                                           年   月    日 |   |
| 资格审查意见 |   |
|     该同志是否符合招录岗位条件：符合□   不符合□  人力资源部（盖章）年     月     日 |   |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |