附件2

开封市禹王台区2022年基层医疗机构

公开招聘工作人员报名登记表（二）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | | 二寸  照片 |
| 证件类型 |  | 证件号码 | |  | | | |
| 出生年月 |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | 学历 | |  | 学位 |  | |
| 家庭详细住址 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 现有专业技术资格 |  | | 执业类别 |  | 报考单位及岗位代码 | |  | |
| 本人简历 |  | | | | | | | |
| 填报人  承诺 | 本登记表所填内容真实无误，所提交的报名材料真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  填报人签名： | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： | | | | | | | |