|  |
| --- |
| 附件2：2020年龙游县公开招聘卫技人员报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 籍贯 |  | 身份证号码 | 　 |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 专业技术（执业）资格 |  |
| 户籍所在详细住址 |  | 档案所在地 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 手机号码（全号） |  |
| 毕业院校、毕业专业及毕业时间 | 全日制教育 |  |
| 在职教育 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否为国有企事业单位在编在岗工作人员 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 个人学习工作简历（从高中开始填写） | 　 |
| 有无违法、违纪行为 |  |
| 报考单位及岗位 | 单位  | 　 | 岗位 | 　 |
| 承 诺 | **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 | 审核人签字：年 月 日 | 主管部门审核意见 | 审核人签字：年 月 日 |