**附件2：**

库伦旗公开引进急需紧缺卫生专业技术人才

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（贴照片处）**  |
| **民 族** |  | **户籍** **(生源)地** |  | **政治面貌** |  |
| **学历/学位** |  | **所学专业** |  | **健康状况** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **档案关系 所在地** |  | **职称及其他资格** |  |
| **现工作单位及岗位** |  | **参加工作****时 间** |  |
| **家庭地址** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱/QQ号** |  | **邮政编码** |  |
| **应聘岗位****名 称** |  |
|  **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。** **报名者签名： 年 月 日** |
|  **招聘单位审查（联系）者签名： 年 月 日** |

**备注：1、招聘单位要妥善保管此表，不得随意放置或丢弃，以免泄露报名**

 **人员相关信息。**

 **2、此表不用时，须按规定程序销毁。**