附件2：

|  |
| --- |
| 2017年卫计局招聘企业编工作人员报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 生源地 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 | 　 |
| 所学专业 |  | 特 长 |  |
| 现工作单位及职务 | 　 |
| 考生身份 |  | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习经历（从高中开始填报） |  |
| 工作经历 |  |
| 考试诚信承诺 |
| 本人承诺已经认真填写了报考信息，并保证所填写的信息准确、真实，如果填报的信息存在不真实、不准确的情况，本人愿意接受考试管理机构依照考试规定作出的相应处罚。本人承诺在考试期间遵守人事考试的各项规定、规章，遵守考试纪律，如果在考试期间违反了考试纪律，愿意接受考试管理机构依照人事考试违纪处理规定、规章做出的相应处罚。  考生签名：\_\_ \_\_\_\_\_ 2018年\_\_\_ 月\_\_\_ 日  |
|