**汉中市中心医院（中医医院）公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 |  |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  | 育否 |  |
| 年 龄 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业学校全称 |  |
| 毕业时间 |  | 专业 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 执业资格及取得时间 |  |
| 实习地点 |  | 生源地 |  | 报考岗位编号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 是否服从分配 |  | 本人应聘岗位意向 |  |
| **特别提示：**1.应聘人员所填写个人信息资料必须规范、真实。由于信息不实或弄虚作假的，应聘人员个人承担全部责任。2.应聘人员只能报考一个岗位。3.应聘人员通过资格初审，报名确认后，不得再改报其他岗位。4应聘人员须自觉服从考试组织管理机构的统一安排，接受监考人员的检查、监督和管理。保证在考试中诚实守信，自觉遵守考场纪律。如有违法、违纪、违规行为，考试管理机构将根据有关规定作出相应处罚。应聘人员签字： |
| 报考机构审查签章 | 审查人： 年 月 日 |
| 报名序号（此栏由报名机构填写） |  |