附件：

2022年新龙县卫生健康局公开招聘医学检验专业工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  | | **民族** | |  | | **照**  **片** |
| **出生地** |  | | **正住户籍所在地** | |  | | | | | |
| **毕业院校** | |  | | | | **专业** | |  | | |
| **学　　历** | |  | | | | **学位** | |  | | |
| **身份证号码** | | |  | | | | | | | | |
| **联系地址** | | |  | | | | | | | | |
| **联系电话** | | | **固定** |  | | | | **移动** | |  | |
| **相关单位审核意见** | | | 未涉嫌违纪违法正在接受审查的  **县纪委监委（签字或盖章）**  本人或家庭成员未参与民族分裂破坏等相关活动  **县委政法委（签字或盖章）**  未受过刑事处罚、治安处罚、劳动教养、少年管教  **县公安局（签字或盖章）**  未被依法列为失信联合惩戒对象的人员  **县法院（签字或盖章）**  未曾被辞退或开除公职的、行政事业单位在职职工、在人事考试中违规违纪被取消录用考试资格的  **县委组织部（签字或盖章）**  **县人社局（签字或盖章）** | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | | |  | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **承**  **诺** | | | **1、上述填写内容如有不实本人愿承担一切责任。**  **2、本人自愿到 县（部门） （单位）**  **（岗位）工作。如有违约，一切后果自负。**    **承诺人签名：**    **年　　月　　日** | | | | | | | | |

**备注：此表一式一份。由应聘者自行下载填写，A4纸双面打印。**

**报名时，同时提交毕业证、公民身份证、户口薄原件及复印件。**