附表

2023年邓州市公开招聘卫生类高级职称专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸（粘贴、电子版都可） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人（签名）： 2023年 月 日 |
| 报考单位 |  | 现工作单位及岗位 |  |
| 资格审查意 见 |  经资格初审，符合报名条件。审核人：2023年 月 日  |