**吴江区南部健康医疗集团合同制卫技人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 | |  | | | 岗位代码 | | |  | 照片 |
| 姓名 |  | | 出生年月 | |  | | | 性别 | | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 籍贯 |  | | 家庭住址 | |  | | | | | | |  |
| 学历 |  | | 毕业专业 | |  | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业学校 | |  | | | | | | | |
| 已获得职称 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 现工作单位 | | |  | | |
| 毕业生情况 | 年份 |  | | 档案所在地 | |  | | | | 有无交过社保 | |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称呼 | | 姓名 | | 年龄 | 工作单位及职务 | | | | | | 政治面貌 |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
| 本人简历（从初中起） | 起年月 | | 止年月 | | 在何地何单位工作（学习） | | | | | | | 任何职 |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
| 考生承诺 | 1、本人已仔细阅读招聘公告等内容，承诺所填写的个人信息资料和提供的证件资料真实、准确，并符合报考条件和招聘岗位的要求。由于个人信息填写不准确而导致无法参加考试或影响录用等情况，由本人承担全部责任。  2、在考试、体检、考核、资格复查、公示等环节中一经发现不符合规定条件的，立即取消资格，责任自负。因应聘人员个人原因逾期未办理录取或签约相关手续的，同意取消录取资格。  承诺人签名：  承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **以下由工作人员填写** | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |