# **附件2**

重庆市合川区大石街道社区卫生服务中心

公开招聘非在编人员报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位： |  |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 出生年月 |   |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 籍贯 |  |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 专业技术职称 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 个人简历 | 自高中及以后学历和工作经历开始填写 |
|  |
| 诚信承诺 | 本人自愿参加大石社区卫生服务中心非在编人员招聘考试，并郑重承诺：  1. 本人已认真阅读并理解《重庆市合川区大石街道社区卫生服务中心招聘非在编护士简章》中所有规定和要求，保证遵守招聘的各项规定、严守纪律，按照要求参加招聘。2.本人保证报名所提供的个人信息、证明材料、证件等真实有效、不弄虚作假、不使用虚假证明和证书，若因个人信息错误、缺失及所提供证明材料、证件虚假或不符合《简章》规定或违反招聘纪律规定，自愿取消此次聘用资格，由此造成的一切后果将由本人承担。签字： |

   报名人：             报名时间：      年    月    日