附件2

**2023年合浦县卫生健康事业单位引进高层次、急需紧缺人才报名登记表**

**招聘单位名称： 招聘岗位名称： 招聘岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 证件照片 |
| 出生年月 |  | | | 民族 | |  | |
| 年龄 |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 户籍地 | |  | |
| 毕业院校及专业(全日制教育) |  | | | | 学位 | |  |
| 毕业院校及专业（其他学历） |  | | | | 学位 | |  |
| 其它资格 |  | | | | | 其它资格证  取得时间 | |  |
| 现工作单位 | 单位全称: | | | | | | | |
| 是否属于机  关事业编制 | |  | | | 单位是否  同意报考 | |  |
| 通信地址 |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 学习和工作  经历（请从初中填起） |  | | | | | | | |
| 报考承诺 | 本人郑重承诺：2023年度合浦县卫生健康事业单位引进高层次、急需紧缺人才招聘所填的报考信息全部真实有效，如果弄虚作假，自愿承担相应后果。  本人签名： | | | | | | | |
| 资格审核 | 初审结果 |  | | | | 审核人签名 | |  |
| 复审结果 |  | | | | 复审人签名 | |  |