霍林郭勒市人民医院2024年公开招聘合同制人员报名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td rowspan="3">（粘贴照片处）</td></tr>
<tr><td>民　族</td><td></td><td>户籍
(生源)地</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>学历/学位</td><td></td><td>所学专业</td><td></td><td>健康状况</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>现工作单位
及岗位</td><td colspan="3"></td><td>参加工作
时　间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="3"></td><td>电子邮箱
/QQ号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>个人简历</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="4">报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。

报名者签字：　　年　　月　　日</td><td colspan="3">人事科审核人签字：

年　　月　　日</td></tr>
</table>