**2019年曲阜市公立医院公开招聘备案制**

**工作人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 户籍地 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 报考岗位 |  |
| 执业证名称 |   | 政治面貌 |  |
| 聘用单位 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |

报名序号**：**

|  |
| --- |
| 诚信承诺书 我已认真阅读招聘简章，理解其内容，并严格按照简章规定的条件和程序参加应聘。我郑重承诺：本人提交的个人信息资料真实准确，如本人提供信息存在不真实、不准确或违反招聘纪律的行为，本人愿意随时接受招聘机构做出的相应处罚，自愿承担相应责任。 本人签名： 年 月 日  |
| 考试成绩 | 笔试成绩 | 面试成绩 | 总成绩 |
|  |  |  |
| 体检结果 |  |
| 考核结果 |  |
| 审批机关意 见 |   盖 章 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：本表用A4纸正反两面打印