**附件1： 天台县人民医院编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | 照片 | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 政治  面貌 | |  | |
| 籍贯 |  | | | 身份证  号码 | |  | | | | |
| 毕业  学校 |  | | | | | 所学  专业 | |  | | |
| 毕业  时间 |  | | 学历学位 |  | | 电子  邮箱 | |  | | | | |
| 手机 |  | | | 家庭住址 |  | | | | | 户口所在地 |  | |
| 主要简历（从高中起） | 起止年月 | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | | | 任职情况 |
|  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |
| 考试  诚信  承诺 | 本人已仔细阅读天台县人民医院招聘公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  一、自觉遵守天台县人民医院招聘考试工作的有关政策。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。  二、真实、准确地提供本人证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、电子邮箱等联系方式，并保证在考试及录用期间联系畅通。  三、不弄虚作假，不伪造不使用假证明、假照片、假证书。  对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |