附件3：

**2020年扎赉特旗苏木乡镇医疗卫生机构  
公开招聘专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招考单位： 报考岗位： | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 | |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 学历 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 执业资格或职称资格 | |  | | | | | |
| 现户籍所在地（或生源地户籍所在地） | |  | | | | | |
| 是否有公开招聘专业技术人员 公告中规定的不得报考的情形 | | | | | |  | |
| 学习和工作简历（从高中学习阶段填起） |  | | | | | | |
| 考生承诺 | 1、我已阅读并同意有关规定；  2、本人报名时提供个人信息是真实、准确的，如因个人信息错误、失真造成不良后果，责任由本人承担；  3、联系电话准确、随时畅通，如电话不通，责任由本人承担；  4、保证递交的相关资料与人事（学籍）档案相关内容一致，复印件与原件一致，相关资料和内容真实可信；  5、是否符合报名条件已资格复审结果为准；  6、我已认真阅读考生诚信承诺书具体内容，无异议。  考生签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 |  | | 审核人签字： | |  | | |