|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： | | | | | | | | | | | | | | |
| 泰州市第二人民医院2021年公开招聘合同制护士报名表 | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考岗位名称：** **报名序号：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 籍贯 |  | | | 出生年月 | | |  | | 上传近期正面免冠彩色电子证件照（jpg格式，50KB以下） |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | | 学位 |  | | | 毕业时间 | | |  | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | 参加工作  时间 | | |  | |
| 工作年限 |  | 工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | |
| 执业资格 |  | 执业注册地点 | | |  | | | 健康状况  既往病史 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 学习和工作经历  （从高中开始填写至今，实习、进修经历不填） | | 起止年月 学校或工作单位 专业、学历或工作岗位 | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 主要奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
|
|
| 家庭成员情况  (按父母、配偶、子女、兄弟姐妹等顺序填写) | | 称 谓 | | 姓 名 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 政治面貌 | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
| 承 诺 书 | | 本人提供的上述信息和报名材料均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求。如有弄虚作假或隐瞒相关信息，由此造成的一切后果自负。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | | 审核人：  年 月 日    年 月 日 | | | | | 复审意见 | | | 审核人：  年 月 日 | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1. 请报考人员实事求是地填写，以免影响聘用；报考岗位代码和岗位名称必须根据《岗位表》填写，报名序号由审核工作人员填写；

2．姓名、性别、籍贯、出生年月、政治面貌、学历、学位、毕业时间、毕业院校及专业必填，按学信网查询结果规范填写专业；

3．参加工作时间、工作年限、工作单位及岗位：无工作经历的均填“无”；有工作经历、现已离职的须提交离职证明材料，有工作单位或已与其他单位签订就业协议的须提交单位同意报考证明或与原单位解除劳动关系（就业协议）的证明；

根据公告要求，报名时不能提交以上材料的人员必须在“备注栏”作出承诺**“本人将在体检前提交本人所在单位同意报考证明或与原单位解除劳动关系（就业协议）的证明，如届时不能提交，自愿放弃体检资格”，并签名。**

4．执业资格、执业注册地点：须按证书上内容填写。有资格证但未注册的填“未注册”；

1. 健康状况：一般填写“无疾病”或“健康”、“良好”等，如有疾病应如实填写。既往病史：指一个人以前的病史，特别是涉及心、肺、肝、脾、肾一些重大脏器以及癫痫史、精神病史，如果做过重大手术，应注明何时、何处做过何种手术，目前状况如何；
2. 身份证号必填，靠左填写；联系电话必填，务必保证通讯畅通；

7．学习和工作经历必填，从高中起填写，除全日制教育寒暑假外，经历填写至今不间断；学制内的实习、规培、进修不作为工作经历，不填；

8．**承诺书和备注栏均须本人签名后再扫描**，不可打印或他人代签**。**