附件2

2017年云南省阜外心血管病医院和云阜国际心血管病医院第二批公开招聘工作人员报名表

**报名序号:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓  名 |  | 性  别 |  |  |
| 身份证号 |  | 籍  贯 |  |
| 出生年月 |  | 民  族 |  |
| 政治面貌 |  | | |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业专业 |  | |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | |
| 报考岗位 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 特  长 |  | | | |
| **主要教育经历 (从大学开始)** | | 起始时间(学历,所学专业,毕业学校) | | | |
| **主要工作经历** | | 起始时间(工作单位) | | | |
| **承诺书** | | 本人郑重承诺：上述填写内容和报名时提供的相关证件真实可靠，符合招聘公告的报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。                      承诺人：                  2017年  月  日 | | | |
| **审核意见** | 资格审查意见： ① 同意    ② 拒绝                              签字：                         2017年  月  日 | | | | |