

湖南省中医药研究院附属医院合同制人员招聘报名表

应聘岗位：

报考专业：

准考证号：

姓名		性别		出生年月		相片
民族		籍贯		婚姻状况		
学历学位		政治面貌		入党时间		
生育情况	<input type="checkbox"/> 未生育 <input type="checkbox"/> 已生育一孩 <input type="checkbox"/> 已生育二孩 <input type="checkbox"/>			是否孕期		
毕业院校			所学专业及研究方向			
毕业时间			参加工作时间			
技术职称或执（职）业资格				取得及聘任时间		
资格考试成绩（应届毕业生须提供）						
身份证号码				联系电话		
户籍所在地				E-mail		
通讯地址				邮政编码		
档案保管单位				有何特长		
学习工作经历						
应聘人员承诺	<p style="text-align: center;">本人承诺所提供的报名材料真实有效。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。</p> <p style="text-align: right;">应聘人签名：_____ 年 月 日</p>					
资格审查意见	<p style="text-align: center;">经审核，符合应聘（ ）岗位报名资格条件。</p> <p style="text-align: right;">人事部门负责人签名：_____ 审核人签名：_____ 年 月 日</p>					
备注	<p>1. 提交身份证、毕业证、学位证、资格证及其他报名资格条件所需证明材料的原件及复印件，无原件或原件不全者不予受理；2. 提交近期免冠 1 寸彩照 2 张。</p>					