|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 许昌市看守所医护人员招聘报名表 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 | | |  | | 近期  免冠  照片   (1寸) |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | 籍 贯 | | |  | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | | | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话  （2个，需畅通） | | | |  | | | | |
| 毕业时间、院校  所学专业 |  | | | | | | | 学历（学位） | | | |  | |
| 医师（护士）资格通过时间 |  | | | | | | | 专业职称 | | | |  | |
| 学习工作简历  （自高中填起） |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 现工作单位及职务（职称） | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | | | |  |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由应聘者本人承担。 | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 签字:                    年   月    日 | | | | | | | | | | | | |  |
| 资格审核意见 | 审核人签字:  年  月    日 | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（此表一式两份）