**附件2: 序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **临县2019年医疗集团公开招聘专业技术人员报名登记表** | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 |  | | | | 岗位代码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | | | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 |  | 毕业专业 | |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | 户籍所在地 | |  | |
| 执业类别 |  | | 执业证书编号 | |  | | | | |
| 是否服务基层 项目人员 |  | 服务项目 |  | | 服务地点 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 个人学习 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人在报名表中填写的信息真实、准确、一致，所提交的证件、资料真实有效，如有不真实、不准确或弄虚作假，一切后果由本人承担。 | | | | | | | | |
| 本人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资  格  初  审  情  况 | 年龄及户籍审查情况：    审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学历学位及服务基层项目人员审查情况：    审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 执业资格审查情况：    审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审核结果：  审查人签字 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格初审结果：  审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格  复审  情况 | 审查人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.“序号”和“资格初审情况”栏由报名审核组填写；“本人承诺”栏须由本人现场手写签字；其他栏均由报名人员提前填写打印，所填写内容的字体为黑体11号（另带电版）。

2.报名登记表从吕梁人事人才网自行下载，在“WPS文字”软件中用A4纸打印一式三份