

附件 2

2026 年揭西县第二人民医院医共体公开招聘编外工作人员报名表

姓 名		性 别		出生年月		相 片
政治面貌		学 历		婚姻状况		
籍贯		身 高		健康状况		
现户籍所在地		身份证号码				
毕 业 院 校				所学专业		毕业时间
家庭详细地址				现取得资格		手机号码
应聘岗位 代码				电子邮箱		
个人简历 (中专从初中 学历写起,按时间 先后顺序填写)						
主要家庭成员	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务	
报考承诺	<p>本人郑重承诺:</p> <p>1. 真实、准确填报本人个人有关信息并提供证明、证件等相关材料;</p> <p>2. 服从考试安排,遵守考试纪律,不舞弊或协助他人舞弊;</p> <p>对违反以上承诺所造成的后果,本人自愿承担相应责任。</p> <p>报考人(签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
审核意见	<p>审查人(签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
备 注						