附件2： **岗位代码：**

扬州市江都人民医院公开招聘编外合同制护士报名表

考生基本情况（报名者填写内容）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | （照片） |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业院校 |  |
| 户籍所在地 |  | 现住址 |  |
| 联系电话 |  | 其他特长或资质 |  |
| 个人简历 | （注：从高中学段填起，每段经历时间须前后衔接） |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺签名 | **报名者承诺：1.本人已仔细阅读本次招聘简章，符合招聘基本条件和要求。2.以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，一切后果由本人自负。3.如被录用，将按招聘单位规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。**报名者签名： 日期：2024年 月 日 |
| **资格审核意见（审核人填写）：** |
| 报名 初审 |  □符合报考条件 □不符合报考条件审核人签名：  |