

附件二：

师宗县人民医院 2025 年公开招聘编外聘用人员报名表

报考岗位代码:

报考岗位:

报名序号:

姓 名		性 别		民 族		相片	
出生年月		政治面貌		学历学位			
毕业院校		所学专业					
毕业时间		学历性质					
户 籍 所在地		详细通讯地址					
身份证号		婚姻状况					
联系电话		邮 政 编 码					
应聘 人员 承 诺	本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 应聘人签名： 年 月 日		资 格 审 查 意 见	经审查，符合应聘资格条件。 初审人签名： 复审人签名： 招聘单位（章） 年 月 日			
备 注							

说明: 1、请考生自行下载此表, 并将个人信息填写完成。

- 2、报名序号由招聘单位填写。
- 3、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。
- 4、考生需准备 1 寸彩色证件照片 1 张，贴在该表相应位置。
- 5、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。