2021年新密市特招医学院校毕业生报名表

编号：　　填表日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>民族</td><td></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>籍贯</td><td colspan="2"></td><td>学历</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="3"></td><td>所学专业</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td>联系方式</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>报考岗位</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>学习及工作经历</td><td colspan="4"></td><td rowspan="3">照片</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>承诺书</td><td colspan="4">本人自愿报名，本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若弄虚作假或违反招聘规定，自愿接受相关处理。

报名人（签名）：

年　　月　　日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家庭成员及主要社会关系</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>资格审查意见</td><td colspan="6">用人单位签字：　　人事部门签字：</td></tr>
</table>

温馨提示：1.本表一式两份；2.报名流程：①资格审查-②登记汇总；3.除编号和审查意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报考者填写，填写时请使用正楷字体；4.未完成报名流程按未报名处理。