|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2**  **宿州市第一人民医院招聘报名及资格审核表** | | | | | | | | | |
| 填表日期： | |  |  |  | |  |  | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 | |  | 照片 | | |
| 民族 |  | 体重 |  | 政治 面貌 | |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 联系 电话 | |  |
| 现户籍地 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | 应聘 岗位 | |  |
| 学历 |  | 毕业时间院校专业 | |  | | | | | |
| 获得奖励 |  | | | 特长 | |  | | | |
| 取得证书 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | |
|  |  | |  | | | |  | |
|
|  |  | |  | | | |  | |
|
|  |  | |  | | | |  | |
|
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **本人承诺所填信息与提交材料真实、准确、可靠，如有虚假信息和作假行为，本人愿承担一切后果，取消本次招聘资格。**  **承诺人签字：** | | | | | | | | | |
| **报名审核意见** | |  | | | **签名**  **年 月 日** | | | | |
| **资格审核意见** | |  | | | **签名**  **年 月 日** | | | | |
| **说明：1、报名时携带身份证参；2、联系方式务必填写清楚。** | | | | | | | | | |

**附件3**

**宿州市第一人民医院**

**公开招聘专业技术人员诚信承诺书**

我已仔细阅读《宿州市第一人民医院公开招聘专业技术人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1、自觉遵守招聘的相关规定；

2、保证本人提交的个人报名信息和照片以及后续相关环节所提供的证件、材料真实、准确、有效，符合本人实际情况；

3、严格遵守纪律，不违纪，不违规，并认真履行报考人员的其他义务。

如有违反，本人自愿承担相应责任并愿意接受相关处罚处理。

承诺人：

身份证号：

承诺时间： 年 月 日