附件

**崇明区卫生健康委公开招聘非在编人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | **民 族** |  |  |
| **出生年月日** | |  | | **籍 贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **学 历** | |  | | **学 位** |  | **毕业时间** |  |
| **专业技术资格** | |  | | **身份证号码** | |  | |
| **政治面貌** | |  | | **入党（团）时间** | |  | |
| **是否退伍军人** | |  | | **兵种** | |  | |
| **毕业院校** | |  | | **专业（以毕业证为准）** | |  | | |
| **参加工作时间** | |  | | **现工作单位** | |  | | |
| **联系地址** | |  | | | | **联系电话** |  | |
| **学习**  **工作**  **经历(从高中开始填写)** | **何年何月至何年何月** | | | **在何地何单位工作（学习）** | | | **岗位或职务名称** | **证明人** |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  |  |
| **家庭主要成员及主要社会关系** | **称 谓** | | **姓 名** | **出生年月** | | **政治面貌** | **工作单位** | **工作职务** |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | **有何**  **特长** |  | |
| **诚信承诺书**  我已仔细阅读区卫生健康委非在编人员招聘公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  一、本人自愿报名参加非在编人员公开招聘工作。  二、真实、准确地提供本人个人信息、证明材料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、通讯地址等联系方式，并保证在招聘工作期间联系畅通。  三、本人承诺没有伪造学历和其他证书、证明，不弄虚作假、不伪造、不使用假证明、假证书。  本人手写签名（必填）：  年 月 日 | | | | | | | | |