**附件**

巫山县中医院医师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | | 性  别 | |  | | 出生年月  （  岁） | | |  | 1寸彩色  免冠证件照 |
| 民  族 | |  | | | 籍  贯 | |  | | 户  籍  所在地 | | |  |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 参加工作时 间 | |  | | 联系电话 （手机） | | |  |
| 特长 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | |  | | | | | 毕业院校  所学专业 | | | |  | | |
| 报考岗位 | | |  | | | | 是否服从调配 | | | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 现居住地址 | | | |  | | |
| 个  人  简  历 | （从高中起填，填写格式：何年何月至何年何月、何单位工作学习任职） | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩 情况 | （只填写区县级或高校校级以上奖励） | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | | | 姓  名 | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 个  人  承  诺 | 本人承诺：本人没有犯罪嫌疑尚未查清、曾被开除公职或被辞退的情况，没有在各种招考中被认定有舞弊等严重违反录用纪律行为，没有法律、法规规定的其他不适合本次报考的情形。  上述填写的内容和承诺均属实。若有虚假，自愿放弃选聘资格并承担相应责任。  承诺人签名：                                           年    月     日 | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.家庭成员及主要社会关系包括父母配偶子女兄弟姐妹及配偶父母有关情况。2.此表须双面打印。