

## 附件 2:

## 2022 年冠县第二人民医院 公开招聘工作人员报名登记表

姓 名		性别		出生年月		一寸彩色照片
政治面貌		民族		籍贯		
身份证号				学历 学位		
报考岗位 名称（序号）				毕业时间		
移动电话				已取得规培/资格证书		
教育背景	起止年月	学位	毕业院校及系院		所学专业	研究方向
		硕士				
		本科				
		专科				
		高中				
工作经历	起止年月	工作单位及科室				从事岗位
<p>本人郑重承诺：本人承诺参加 2022 年冠县第二人民医院公开招聘报考的信息真实、准确，对因个人原因不能正常参加考试或提供相关信息证件不实及违反有关纪律规定而造成的后果，由本人承担责任。</p> <p style="text-align: right;">应聘人员签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>						
资格审查意见						
	_____年 月 日					

## 冠县第二人民医院人事科制