附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名序号（缴费时工作人员填写）:**  **遵义市播州区人民医院**  **2023年公开招聘编制外专业技术人员报名表** | | | | | | | | | | | |
| 姓　名 |  | 性别 |  | | 政治面貌 | |  | | | 民　族 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 毕业院（学）校 |  | | | 学 历 | |  | | | 学 位 | |  |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 | |  | | | | | |
| 户口所在地(填到县） |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | （请保证24小时开通） | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | |
| 相片粘贴处（近期一寸白底免冠照片4张） | | | | | | | | | | | |
| 本人已经仔细阅读《遵义市播州区人民医院2022年公开招聘编制外 专业技术人员简章》的所有条款，愿意自觉遵守并承担相应责任，现郑重承诺如下：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 1、本人保证没有违纪、违法行为，所提供的所有材料、证件无弄虚作假；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2、本人将自觉遵守本次招聘的有关规定，认真履行报考人员的各项义务，遵守考场纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　3、如委托他人代为报名或领取准考证的，受托人保证委托人资料的真实有效，如有不实导致委托人未通过资格审查或者未能按时参加考试的，愿与委托人共同承担一切责任。 | | | | | | | | | | | |
|
| 考生签名: | | | | | 时间： | | | 2023年 月 日 | | | |
| 资格审查情况: | | | | | | | | | | | |
|
| 资格审核人签名: | | | | | | | | | | | |