|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  **仁怀市中医院2022年公开补招编外人员报名表** | | | | | | | | | |
| 报考序号： | | | | | | | | | 照片 |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 性别 |  | 身高 |  | 民族 | |  |
| 籍 贯 |  | 户口所在地 | |  | | 婚姻状况 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 学 历 | |  | | 学 位 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 | |  | | | | 教育类别 |  |
| 外语等级 |  | 计算机等级 | |  | | 执业资格 | |  | |
| 规培单位 |  | | | 规培起止时间 | |  | | 规培科目 |  |
| 规培合格证领取时间 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 其他 |  | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 爱好特长及获奖情况 | | |  | | | | | | |
| 提供相关证件资料诚信承诺 | |  | | | 承诺人签字 | | |  | |
| 初审意见 | | 审核签字： 日期： | | | | | | | |

附件2

**仁怀市中医院公开补招编外编外人员报考**

**诚信承诺书**

我已仔细阅读《仁怀市中医院面向社会公开补招编制外工作人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

一、自觉遵守仁怀市中医院面向社会公开补招编制外工作人员考试工作的有关政策。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

二、真实、准确地提供本人报考信息、资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的联系电话，并保证在考试及录用期间联系畅通。

三、保证符合《仁怀市中医院面向社会公开补招编制外工作人员公告》及招考岗位要求的资格条件。

如有违反以上承诺，本人自愿承担由此造成的一切后果。

考生签名：

时 间：