附件1

修水县第一人民医院公开招聘编外专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |  |
| 身份证号 |  |  |
| 专业职称 |  | 学历学位 |  | 何时毕业于何校何专业 |  |
| 报考岗位 |  |
| 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 主要经历 |  |
| 资格审查意见 |  |

注：此表由报考人员如实填写，如弄虚作假，取消其报名资格。

附件2

诚信承诺书

本人郑重承诺：

报名时我所填写的姓名、性别、出生年月、身份证号、学历、专业、毕业时间、工作单位、工作经历、联系电话等基本信息真实可靠，所选考试职位等相关信息准确无误，提供的学历证书、资格证书等有关证件证明真实有效。

考试时自觉遵守本次招考工作的有关规定，遵守考场纪律和考场规则，服从考务工作人员和监考老师安排。

考试时凭本人准考证和正式有效居民身份证原件（不含过期身份证、旧版临时身份证、学生证和驾驶证等证件）参加考试。

以上承诺本人将严格遵守，如有违反，本人愿意承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。

                                 承诺人:

                              年   月   日