**附件1：**

**安阳市第七人民医院**

**2021年公开招聘人员报名登记表**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生  年月 |  | | | 照  片 |
| 职 称 |  | 政治面貌 |  | | 身份证号 |  | | | | | |
| 学 历 |  | 毕业院校 | | |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | 毕业  时间 | |  | | 执业资格证  取得时间 | | | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系  电话 | | |  | | |
| 工作  学习  简历 | （学习经历从高中写起） | | | | | | | | | | | |
| 信  息  承  诺 | 本人承诺以上所填信息及提供的所有应聘材料真实可信，如一经发现虚假，同意医院在任何时候有权取消我的录用资格或解除聘用合同。  承诺人签字：  （打印无效）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |