

附件 2

西峡县医疗健康总医院 2022 年公开招聘事业单位 工作人员报名登记表

序号：

姓 名		性 别		民 族		政治面貌		照 片
籍 贯				出生年月 (岁)				
学 历		毕业院校 及专业						
身份证 号码				毕业 时间				
联系 电话				就业 状况	<input type="checkbox"/> 未就业 <input type="checkbox"/> 已就业			
报考单位及岗位							岗位 代码	
简历								
本人 承诺	本报名登记表所填写的信息准确无误，所提交的所有文字资料真实有效，若有虚假，本人自愿放弃报名资格。 <p style="text-align: right;">报名人（签名）： 年 月 日</p>							
审查人 签名								
备注								