**安顺市西秀区人民医院2020年公开招聘疫情防控一线医务人员**

**报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 |  |
| 户籍所在地 |  | | | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业  具体名称 |  | | 专业技术资格 | |  |
| 防控一线时间及工作内容 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 紧急联系人电话 | |  |
| 应聘单位  名称 |  | | 应聘岗位  名称及代码 | |  |
| 本人承诺 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。                         承诺人： | | | | |
| 初审意见 | 审核人：                                         2020年    月     日                                        （单位审核章） | | | | |