附件 2：

2021年庄河市中心医院公开招聘报名登记表

报名序号：

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="3"></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">照
片</td></tr>
<tr><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>出生日期</td><td></td><td>政治
面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>户口
所在地</td><td colspan="3"></td><td>学历</td><td></td><td>学位</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="3"></td><td>所学专业
（方向）</td><td colspan="2"></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>专业技术
职称</td><td colspan="4"></td><td>资格条件</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="4"></td><td>联系方式</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>报考岗位</td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>工
作
经
历</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>诚
信
承
诺</td><td colspan="4">本人保证以上填写的内容真实有效。

考生本人签名：

年　　月　　日</td><td>资
格
审
查
意
见</td><td colspan="3">审查人：　　审查部门(盖章)

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="8"></td></tr>
</table>

注：报名人员诚信承诺需手写签名。