**2025安庆市立医院怀宁院区(怀宁县人民医院）公开招聘派遣制工作人员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **应聘岗位** | |  | | | | **照片粘贴处** | |
| **身份证号** |  | | | | | | |
| **性别** |  | **出生年月** | |  | | **政治面貌** |  |
| **毕业院校** |  | | | | | **学历** |  |
| **毕业时间** |  | **所学专业** | |  | | **籍贯** |  |
| **计算机** |  | **语言** | |  | | **婚姻状况** |  |
| **身高** |  | **体重** | |  | | **驾照** | **有（驾照类型） 无** | | |
| **民族** |  | **微信号** | |  | | **联系方式** |  | | |
| **通信地址** |  | | | | | **紧急联系人** | **姓名** |  | |
| **联系方式** |  | |
| **通过何种渠道了解招聘信息：1.公司官网□ 2.人才市场□ 3.熟人介绍□ 4.其他** | | | | | | | | | |
| **工作**  **经历** | **起止时间** | | **工作单位** | | | | | | **职位** |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| **教育**  **经历** | **起止时间** | | **毕业院校** | | | | | | **专业** |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| **家庭**  **成员** | **姓名** | | **与本人关系** | | **工作单位** | | | | **联系电话** |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
| **考生诚信 承诺书** | **本人郑重承诺：**   **上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将取消聘用资格。**  **应聘人员（签字）：  年 月 日** | | | | | | | | |
| **资格审查 意见** | **审查人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | 粘贴备用照片处 （仅粘贴照片上半部分） | | | |

**报名资格审查表**