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：

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民 族</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td><td rowspan="4">照 片</td></tr>
<tr><td>籍 贯</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">出生年月
（ 岁）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学 历</td><td></td><td colspan="2">毕业院校
及专业</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="3"></td><td>就业状况</td><td colspan="4">☐ 未就业 ☐ 已就业</td></tr>
<tr><td colspan="3">报考单位及岗位</td><td colspan="4"></td><td>岗位代码</td><td></td></tr>
<tr><td>简历</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="8">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。

报名人（签名）：
年 月 日</td></tr>
<tr><td>审查人签名</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="8"></td></tr>
</table>