附件：

四川省监狱管理局中心医院

招聘医务人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 免冠彩色证件照 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭地址 |  | 学历学位 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 电话 |  |
| 现工作单位 |  | 现职务(职称) |  |
| 报考岗位(职位) |  | 特长 |  |
| 个人学习及工作简历 |
|  |
| 承 诺 1、本人保证上述表格中所填内容及提供的证件材料完全真实准确，无虚假；2、无违反国家的法律法规；3、没有参加过法轮功及任何邪教组织；4、与原工作单位（院校）无任何经济及合同纠纷；5、遵守考试纪律，不行贿考务工作人员；以上承诺如有虚假，自愿承担一切责任，赔偿所造成的损失。承诺人： |
| 证件审核人意见：签 字：年 月 日 |

**必备附件**：身份证、学历（学位）证书、应聘岗位资格证书或执业证书扫描PDF文档。

**其他附件**：从业经历、培训情况的相关资料。