## 附件

## 旬阳市中医院公开招聘专业技术人员报名及审批表

姓名			性别		
出生年月			民族		
籍贯			户口所在地		
政治面貌			入党时间		
手机			备用电话		
参加工作时间			身份证号码		
执业资格证书			专业技术资格		
初始学历及学位(高中毕业后第 一个全日制学历及学位)					
初始学历毕业院校、专业及毕业 时间					
最高学历及学位					
最高学历毕业院校、专业及毕业 时间					
існ	· 起止年月				
工作经历					
主要业绩和获得相关证书					
自我评价					
填表人承诺:本人保证以上所填内容真实有效,如有虚假,后果自负。 承诺人:					
			承日	位八 ·	
\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{				2023年	日日
资格审核意见:					
		审核员签名:			
				2023年	月日

注:本表所填内容如有不实,取消考试、录用资格,由此产生的一切后果由本人承担。