附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳市龙城区2023年公开招聘优秀人才报名登记表（乡镇卫生院医师） | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 身体  情况 |  | 所提供的材料页数 |  |
| 参加工作时间 |  | 毕业院校及专业 |  | | | 学历 |  |
| 联系电话 |  | | 身份证号码 |  | | | |
| 所提供材料明细 |  | | | | | | |
| 报考  岗位 |  | | | | | | |
| 主要  经历 |  | | | | | | |
|  | 我已认真阅读《朝阳市龙城区2023年公开招聘优秀人才公告》，符合报考条件。现郑重承诺：  本人所提供的个人信息，证明材料、证件等真实、准确、有效：如本人提供的信息不实，弄虚作假，随时取消应聘资格，后果自负。  承诺人签字（手印）：    年 月 日 | | | | | | |