

第六届中国·河南招才引智创新发展大会  
西峡县卫健委 2023 年公开招聘事业单位工作人员报名登记表

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|                             |   |             |  |                         |      |      |   |     |
|-----------------------------|---|-------------|--|-------------------------|------|------|---|-----|
| 姓 名                         |   | 性别          |  | 民族                      |      | 政治面貌 |   | 照 片 |
| 籍 贯                         |   |             |  | 出生年月<br>( 岁 )           |      |      |   |     |
| 学 历                         |   | 毕业院校<br>及专业 |  |                         |      |      |   |     |
| 身份证<br>号码                   |   |             |  | 毕业<br>时间                |      |      |   |     |
| 联系<br>电话                    | 常用  |             |  | 原单位是否同意报考<br>(有工作单位的填写) |      |      | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |     |
|                             | 备用  |             |  |                         |      |      |   |     |
| 报考单位及岗位                     |   |             |  |                         |      |      | 岗位<br>代码  |     |
| 简历<br>(填写大<br>学学习及<br>工作经历) |   |             |  |                         |      |      |   |     |
| 本人<br>承诺                    | 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。<br><div>报名人（签名）：<br/>年    月    日</div> |             |  |                         |      |      |   |     |
| 审查人<br>签名                   |   |             |  |                         | 缴费情况 |      |   |     |
| 备注                          |   |             |  |                         |      |      |   |     |

注：1、除报名序号、审查人签名、缴费情况和备注栏外，其它项目均由报考者填写；  
2、籍贯栏本县报考者填写到所在乡镇，如：西峡丹水；外县填写所在县，如：河南淅川。