附件1：

铜仁市中医医院2023年公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 出生  年月 |  | | | | 性别 |  | | 照片 |
| 民族 |  | | | 政治  面貌 |  | | | 户口  所在地 | |  | | |
| 学历  学位 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | | 健康状况 |  | | 专业技  术资格 | |  | | | | |
| 联系  地址 |  | | | | | | | | 固定电话 | | |  | |
| 移动电话 | | | - | |
| 身高 |  | | | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 身份证  号码 | | |  | |
| 是否符合  招聘条件 | | |  | | | | | | | | | | |
| 个 人 简 历（从高中填起） | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员及社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 诚信保证 | 以上所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，如有虚假  不实，本人自愿放弃本次录用资格。  报名人（签名） 年 月 日 | | | | | | |
| 招  聘  单  位  审  查  初  审  意  见 | 签名：  年 月 日 | | | | 招  聘  单  位  审  查  复  审  意  见 | | 签名： 年 月 日 |

**注意事项：**现场报名需携带个人详细简历，近期免冠同底2寸照片2张，身份证、毕业证书、学位证书、技术等级证书、其它资格证书原件及复印件等材料。以上表格内容必须填写齐全。

附件2：

铜仁市中医医院2023年公开招聘编外人员加分申请表

加分序号（由工作人员填写）： 第一联：存根联

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | | 联系电话 |  | |
| 报考单位 |  | | | | |
| 报考职位 |  | | | 报考职位代码 |  |
| 申请加分  理由 |  | | | | |
| 审核意见 | 审核人签名： 年 月 日（盖章） | | | | |

铜仁市中医医院2022年公开招聘编外人员加分申请表

加分序号（由工作人员填写）： 第二联：考生联

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | | 联系电话 |  | |
| 报考单位 |  | | | | |
| 报考职位 |  | | | 报考职位代码 |  |
| 申请加分  理由 |  | | | | |
| 审核意见 | 审核人签名： 年 月 日（盖章） | | | | |

注：考生填写前，请仔细阅读填写说明，所填写内容必须真实、准确，必须与考生报名信息一致，否则不予加分。本申请表一式两联，考生联由考生妥善保管，作为查询加分依据。