

附件 2:

班玛县人民医院 2025 年自主招聘人员个人简历

姓 名		身份证号				
性 别		民 族		政治面貌		
毕业学校				毕业时间		
所学专业				籍 贯		
学 历		学 位		报考岗位		
现工作岗位			现工作单位			
取得职称证名称、范围						
取得资格证名称						
通讯地址						
联系电话			是否服从调剂	☐ 是 ☐ 否		
工作经历						
教育经历						
家庭主要成员 及工作单位						
本人承诺：本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、有效，并自觉遵守人事考试纪律，诚信考试，如弄虚作假、违反考试纪律，后果自负。 报考人（签名）： 年 月 日						
审查意见： 审查人签名： 年 月 日						