附件2

鹰潭市2019年卫生人才引进专场招聘考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | | |  | | 近期  一寸  免冠  照片/电子照片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 婚否 | | |  | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 身份证  号 码 | |  | | | | | | |
| 全日制普通教育本科学历及学位 | | | | |  | | | 毕业院校 | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | |
| 全日制普通教育硕士学历及学位 | | | | |  | | | 毕业院校 | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | |
| 取得的专业技术  资格证 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 通信地址  及电子邮箱 | | |  | | | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | 是否服从  岗位分配 | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | | 姓 名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 承  诺 | 我已仔细阅读《江西省鹰潭市2019年卫生人才引进专场公告》，符合所报岗位条件，并遵守各项规定。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效、准确，本人所填写的各项内容均属实，如违纪或弄虚作假，自动取消资格，后果自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 审查人： 年 月   日 | | | | | | | | | | | | | |

注：此表双面打印，应届毕业生请在全日制普通教育学历和学位栏中注明。