附件2

2022年下半年眉山天府新区公开考核招聘急需紧缺

卫生专业技术人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位名称 |  | | | | | | 插入近期2寸免冠彩照 |
| 报考岗位名称 |  | | | | 岗位代码 |  |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  |
| 学历 |  | | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 户籍所在地 |  | |
| 现居住地 |  | | | | | | |
| 联系电话（手机和固定电话） |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 取得职称（执业）资格证名称 |  | 取得职称（执业）资格证范围 | | |  | 取得职称（执业）资格证时间 |  |
| 考生类别 | **□**机关事业单位在编在职人员 **□**2023年应届毕业生 **□**其他在职人员 **□**未就业人员 | | | | | | |
| 本人学习和工作经历（从高中入学时间起填，含起止时间、学习或工作单位等） |  | | | | | | |
| 家庭主要成员姓名、与本人关系、工作单位和职务 |  | | | | | | |
| 本人承诺 | 上述填写内容真实完整。如有不实，责任自负。 | | | | | | |
| 申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 审核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |