附件2：

**2019年晋江市面向博士研究生公开招聘卫生类工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **民族** |  | **政治**  **面貌** |  | **近期**  **免冠**  **1寸**  **照片** |
| **籍 贯** |  | | **户 口**  **所在地** |  | | | | | |
| **出 生**  **年 月** |  | | | **身份证**  **号码** | | |  | | |
| **全日制学历** | |  | | **学位** | | |  | | **毕业时间** |  |
| **毕业院校** | |  | | | | | **所学专业** | |  | |
| **是否参加过规范化培训** | |  | | | **是否取得执业医师资格证** | |  | | **专业技术资格名称及取得时间** |  |
| **第一意向工作单位及岗位** | |  | | | | | **第二意向工作**  **单位及岗位** | |  | |
| **联系地址** | |  | | | | | **固定电话** | |  | |
| **电子邮箱** | |  | | | | | **移动电话** | |  | |
| **学习**  **工作**  **经历** | （从高中开始填起；在校学习经历注明起止时间、学院、系、专业名称；有工作经历请注明起止时间、工作单位及职务） | | | | | | | | | |
| **发表**  **论文**  **专著**  **情况** | （请注明论文专著名称、发表时间、发表刊物名称、刊物级别及作者） | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | （请注明奖惩时间及名称） | | | | | | | | | |
| **本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，并学习了解《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人社部令第35号）。若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。特此承诺。**  **承诺人： 　 　 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **审核意见** | | **年 月 日** | | | | | | | | |

注：本报名表（个别内容填写不下可另附页）作为首页与个人简历以及其他相关材料（详见招聘通告）复印件按顺序装订一起。