附件2：

洋河新区公开招聘乡村医生报名表

报名时间： 年 月 日 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | | | |  | | | | | 年龄 | | | |  | | | | | | 照片 | |
| 民族 | |  | | | | 籍贯 | | | |  | | | | | 参加工作时间 | | | |  | | | | | |
| 身份证号 | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | | | | 是否接受统一安排 | | | | | | | | |  | | | |
| 第一  学历 |  | | 何时何院校  何专业毕业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 专业技术任职资格 |  |
| 最高  学历 |  | | 何时何院校  何专业毕业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 联系方式 | | | | | | |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人已认真阅读《招聘简章》，确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，并自愿服从安排，如经审查不符或不服从安排，承诺自动放弃考试和聘用资格。  签 字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | □符合报考条件 □不符合报考条件  审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：除报名序号和审核意见两项内容外，其他项目内容全部由由报考人员实事求是填写。