**附件2**

**徽州区2024年度赴高校公开招聘引进医疗卫生人才报名表**

报考单位： 报考岗位及代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现户籍地 |  省 市 县（区） | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）主要学习经历 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 年 月 日 |
| 承 诺 | 我已仔细阅读本次事业单位公开招聘人员公告，清楚并理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息，证明材料、证件等真实、准确、有效，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信，认真履行义务，遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报考人签名:年 月 日 |

说明：1.“职业资格”是对从事某一职业所必备的学识、技术和能力的基本要求。如：初级工、中级工、高级工、技师、高级技师以及教师资格证、会计从业资格证等。

2．“执业资格”是经国家认定的具有法律效力的资格。如：企业法律顾问、执业（中）药师、造价工程师、房地产估价师、注册税务师、注册会计师等。

3.本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。