龙岩市2019年选拔引进国内一流医科大学

优秀毕业生报名表（医疗卫生人才）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  | | | 出 生  年 月 | |  | 相片 | |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | |  |
| 入 党  年 月 | | |  | | 健 康  状 况 | |  | | | 婚 否 | |  |
| 是 否  应 届 | | |  | | 身 份 证 号 | |  | | | | | |
| 学 历 | | | 起止年限 | | | | | 毕业学校及院系 | | | | | 专业 | |
| 本 科 | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 硕 士 | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 博 士 | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 硕士、博士研究生本科是否毕业于“211工程”高校 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 报 考  岗 位 | |  | | | | | | | | | 是否服从调剂 | |  | |
| 专业技  术资格 | | |  | | | | | | | | | 获得时间 |  | |
| 学生干部任职经历 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 手 机 | | |  | | | | | | 邮 箱 |  | | | | |
| 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 | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
| 报 考  人 员  承 诺 | | | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人签名：　　   年    月   日 | | | | | | | | | | | |
| 学 校  资 格  审 核  意 见 | | | （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 主 管  部门  审核  意见 | | | （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 市 委  组 织  部 复  审 意  见 | | | （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 注：此表纸质版（双面打印两份）报到时时上交，所填信息必须真实准确。 | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1、本表用小四号宋体填写，共2页，请勿超出；

2、出生年月、入党年月填写格式为：4位数年份+2位数月份，并用“.”隔开，如：1990.01（日期填写，均按此格式）；

3、民族填写全称，如汉族，蒙古族；

4、籍贯、出生地填写格式为：省+县，如福建上杭、福建武平，属于区的，填写区所在的设区市，如（龙岩市新罗区人）填写“福建龙岩”；

5、入党年月填写转为中共预备党员的时间，非中共党员的填写加入党派、团体名称；

6、健康状况填写格式为：健康、一般、较差；

7、毕业学校、院系填写全称，直博的在硕士一栏填写无；

8、专业填写6位代码+专业名称，如：020204口腔医学、030207临床医学；

9、报考岗位填写“医疗人才XXX医院XXX岗位”；

10、个人简历从本科入学后开始填写，先填学习经历，后填任职和社会实践经历；

11、获奖情况填写获得的校级以上奖励，填写格式为：获奖年月+获奖情况（获奖证书）；

12、学校资格审核意见一栏，填写“情况属实，同意推荐”，并且盖院系党委公章；主管部门审核意见、市委组织部复审意见两栏暂时不用填写。

13、报考人承诺一栏，纸质版由本人手写签名；

14、照片必须是1寸蓝底彩色免冠照片。电子版报名表请直接插入照片，纸质版若为电子版彩色打印则不必粘贴照片，另在上传附件时，请单独提供电子版照片，命名格式为学校+博（硕）士+姓名。