|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **闽清县招聘卫生专业技术人员报名表** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | |  | 填表时间： | | | | 年   月   日 |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 | | 年  月   日 | | | | | 相片 |
| 民族 | |  | | 籍贯 | 省     市     县（区） | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 学历 |  | | 学位 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 毕业时间 | | 年    月 | | | | 已取得专业技术职务（资格） | | | | | | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 通讯地址 | |  | | | | | |
| 主要简历 何年何月至何年何月在何学校或单位学习或工作任何职务 | | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员姓名 现工作单位、职务 | | |  | | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位 | | |  | | | |
| 报考人诚信声明     本人己经认真阅读《2017年闽清县社区及乡镇卫生院公开招聘卫生技术人员公告》中公开招考的有关规定，核对本岗位报考条件，对所提供的资料（含复印件）与报考岗位条件设置要求是否相符己做出判断，若有不实之处或不符合报考岗位条件的，自愿承担有关责任。                                                                                           考生签名：                       2017年   月   日 | | | | | | | 资 格 审 查 意 见 | | | | | 审查人：                 2017年   月  日 | |
| 说明：1、本表一式两份 2、报考单位一栏，如报考乡镇卫生院岗位，可仅填写“乡镇卫生院”。 | | | | | | | | | | | | | |