|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018年下半年浙江省舟山市普陀区医共体 赴东北部分高校现场招聘事业编制医务人员报名表 | | | | | | | | |
|
| 报考单位： | | |  | 报考岗位： |  | 年 月 日 | | |
| 姓 名 | |  | 出生年月 |  | 性 别 |  | 近期免冠 一寸彩照 | |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | 户　籍　　所在地 |  |
| 毕业学校 | | 第一学历 |  | 毕业学校、 专业及时间 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业学校、 专业及时间 |  | |
| 具有何执业资格、专业 技术资格及取得时间 | | |  | | 身份证号码 | |  | |
| 现工作单位 | |  | | | 本人身份及工作职务 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | 固定电话 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 学 　　习　　 工　　 作　　 简　 　 历 |  | | | | | | | |
|
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 | | | | | | | | |
| 报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |
| 注意： | | | | | | | | |
| 1、以上表格内容必须如实填写齐全，如弄虚作假以骗取报考资格的将按规定追究相关责任 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2、第一学历和最高学历填写大专、大学等 | | | | | | | | |