附件2

巫溪县2019年第四季度面向社会

公开招聘医疗卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | | 民 族 | |  | | | 照片 | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | | 学 历 | |  | | |  | |
| 学 制 | |  | | |
| 毕业时间、院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | |
| 专业技术资格证书 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位 | | | | | |  | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖惩 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要  社会关系 | 与本人  关系 | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | 户口所在地 |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| 承诺：本人填写的信息和提供的材料真实、准确。如有虚假，一经查实取消招聘资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县人力社保局审核意见 |  | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：学习经历从大学填写。

**报名及资格审查注意事项**

|  |  |
| --- | --- |
| **报名及资格审查应提供的相关资料** | **备注** |
| 1、巫溪县2019第四季度公开招聘医疗卫生专业技术人员报名表 | 见附件2 |
| 2、本人有效身份证原件及复印件一份 |  |
| 3、户口簿（含主页、增减页和本人页，复印件须将主页、增减页和本人页复印在一张A4纸上 |  |
| 4、毕业（学位）证原件及复印件一份 |  |
| 5、报考岗位要求的执业资格证书、职称证书等其他证明材料原件及复印件一份。 |  |
| 6、本人近期1寸同底免冠彩色照片3张 |  |
| 7、报考岗位要求有工作经历的，必须提供加盖所在单位公章的《工作经历证明》 | 见附件3 |
| 8、机关事业单位正式在编的考生以及基层服务项目人员，必须提供加盖所在单位及人事管理权限部门公章的《同意报考事项》 | 见附件4 |

备注：1、报名及资格审查时，以上资料按表格中的序号依次放好；

2、此页与《报名表》表双面打印。