|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** |  | **报考岗位** |  |
| **现任职情况** | □在职 □离职 | **现任职单位及职务** |  |
| **是否取得全科培训证书** | □是 □否 | **专业技术资格（执业）证书及取得时间** |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 身份证号 |  |
| 学历/学位（对应岗位要求的） |  | 毕业学校及专业 |  | 学习形式（全日制/成人） |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚未育 □已婚已育 □离异 |
| 户口所在地 |  | 现住址 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| **教育/培训经历(从高中学历填起)** |
| 起止时间 | 学习院校 | 专业 | 学历 | 培养方式（全日制/成人） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位及岗位 | 职务/职称 | 离职原因 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **承诺：**本人在此申请书中所填写的一切均属实且准确，如有重大隐瞒或虚报，自愿接受立即解雇之处分。本人授权调查上述资料的真实性。 **签名：** |
| **审核意见：** |

南京市栖霞区卫健委所属事业单位2022年公开招聘紧缺医学人才报名表