附件2

2022年8月扬州经济技术开发区公开选聘

医疗集团卫生管理和专业技术人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** | |  | | **民族** | |  | **照片**  **（近期2寸正面半身免冠彩色照片）** |
| **出生年月** | |  | | **身份证**  **号码** | | |  | | | |
| **政治面貌** | |  | | **户籍**  **所在地** | | |  | | | |
| **健康状况** | |  | | **居住地** | | |  | | | |
| **学历** | |  | | **学位** | | |  | | | |
| **毕业时间** | |  | | **毕业院校**  **及专业** | | |  | | | | |
| **报考岗位** | | 例：01专业技术岗 | | | | | | | | | |
| **有无回避情形或其他不符合报考条件的情形** | |  | | | | | | | | | |
| **联系地址** | |  | | | | | | **邮政编码** | | |  |
| **联系电话** | |  | | | | | | **电子邮箱** | | |  |
| **符合选聘条件的相关资格证书或经历** | | 例1：xx年xx月--xx年xx月 在xx公司担任xx职务，符合该岗位xx其他类（或优先）条件；  例2：取得xxx资格证书。 | | | | | | | | | |
| **个人简历** | **高中阶段** |  | | | | | | | | | |
| **本科阶段** |  | | | | | | | | | |
| **研究生**  **阶段** |  | | | | | | | | | |
| **工作期间**  **（应届生不填）** |  | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | |  | | | | | | | | | |
| **业务专长及工作成果** | |  | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员情况（父母、配偶等直系亲属的姓名、工作单位及职务、政治面貌）** | | **称 谓** | **姓名** | | **出生年月** | | **政 治**  **面 貌** | | **工 作 单 位 及 职 务** | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| **本人承诺** | | 本人已经仔细阅读并了解《2022年7月扬州经济技术开发区公开选聘医疗集团卫生管理和专业技术人才公告》全部内容，并郑重承诺如下：  报名时提交的全部信息均为真实、准确、有效的，若存在弄虚作假等行为，本人自愿放弃录用资格并承担一切后果。确定聘用后，本人自愿服从医疗集团的统一分配。    报考人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **备 注** | |  | | | | | | | | | |