附件3

珠海市斗门区卫生事业单位公开招聘

聘用人员报名表

报考单位：珠海市斗门区侨立中医院 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 年龄（岁） |  |
| 现户籍地 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  cm  | 体重 |  Kg  |
| 职业资格 |  | 执业资格 |  | 是否服从分配 |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）主要学习、工作经历 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 以上所填信息及提供的资料属实。如有虚假，责任自负。  承诺人签名： 年 月 日 |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 复核人（签名）： 年 月 日 |

说明：1.“职业资格”是对从事某一职业所必备的学识、技术和能力的基本要求。如：（中）医师、主治（中）医师、副主任（中）医师、药师、技师以及护士资格证、会计从业资格证等。

2．“执业资格”是经国家认定的具有法律效力的资格。如：执业（中）医师、执业（中）药师、造价工程师、房地产估价师、注册税务师、注册会计师等。

3.本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。