附件2:

2024年嘉善县赴高校公开招聘卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 民族 |  |
| 籍 贯 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专 业 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  |
| 报考岗位及代码 |  | 报考岗位是否形成回避关系（没有回避关系填写“无”） |  |
| 本人简历（从高中起至今） |  |
| 家庭成员（称谓、姓名、工作单位及职务） |  |
| 大学期间奖惩情况 |  |
| **承 诺**本人对所报职位的选择及填表内容的真实性、准确性负责，如因选报职位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响本人考试或聘用的，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。 其它承诺事项：  考生签名： 年 月 日 |
| 初审人签名 ：  | 复审人签名：  |
| 年 月 日 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |