|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治  面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业  具体名称 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 报考岗位名称 |  | | | 户籍  所在地 |  | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 政治  面貌 | 单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人简历  （从高中开始填写,含工作经历） |  | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺上述所填资料客观、真实、准确，并与提交的资料一致。如填写信息不真实、不完整或填写错误的，所有责任本人自负，并同意取消考试资格或聘用资格。  本人签名： 日期： | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人： 日期： | | | | | |
| 备注 | 单位承诺对本应聘资料保密，未被聘用者资料恕不退还。 | | | | | |

附件2

安顺市平坝区卫生健康局招聘2023年

大学生乡村医生报名表