附件

玉田县卫生健康局

公开招聘城市居民小区卫生站工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片  （小二寸） |
| 政治 面貌 |  | | 学历 | | |  | 专业 |  |
| 毕业  学校 |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 执业资格 | | 执业医师（ ） 执业助理医师（ ） | | | | | 取得时间 | |  |
| 注册护师（ ） 注册护士（ ） | | | | |
| 医师专业类别 | | 临床类别 （ ） 中医类别（ ） | | | | | | | |
| 个人简历（包括学习经历和社会工作经历） | |  | | | | | | | |
| 街道办审核意见 | | 街道办主管领导签字： 年 月 日 街道办盖章 | | | | | | | |
| 县卫生健康局 意见 | | 年 月 日 县卫生健康局盖章 | | | | | | | |
| 个人承诺 | | 1.本人已认真阅读招聘公告，填写的各项信息真实准确；  2.符合招聘岗位所要求的招聘条件；  3.对因自身原因所造成的一切后果，本人自负。  **承诺人签名（手写）：**  年 月 日 | | | | | | | |

此表一式两份，分别由县卫健局、街道办留存。