附件2

惠东县妇幼保健计划生育服务中心

2022年公开招聘报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 职位代码： | 应聘岗位： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相 片 |
| 出生年月 | 年 月 | 政治面貌 |   | 婚 姻状 况 |  |
| 籍 贯 |  省 市 县 镇 | 身 高 |  CM |
| 现户籍所在地 |  省 市 县 镇  | 身份证号码 |   |
| 现居住详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 全日制教育 | 毕业院校 |  | 毕业学历 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 | 年 月  |
| 专业技术职称名称 |  | 是否具备执业证 | □是 □否 | 是否具备住院医师规范化培训合格证 | □是 □否 |
| 是否服从调配 | **是□ 否□** |
| 学习经历（何年何月至何年何月在何地学习，从初中开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 工作经历（何年何月至何年何月在何地工作，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 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 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 应聘者承 诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 签 名： 日期： 年 月 日 |
| 提交材料清单（由应聘单位填写） | 相片□ 学历证□ 学位证□ 学历鉴定□ 学籍证明□ 就业推荐表□ 医师资格证□ 规培证证明□ 无犯罪证明□ 其他材料（名称： ） |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |

**说明：1、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。**

**2、一式一份，双面打印。**