信丰县2019年面向社会考核招聘卫生紧缺专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 籍贯 |   | 出生年月 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 |   | 专业 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 报考单位 |   |
| 报考岗位 |   | 是否具备执业资格 |   |
| 岗位代码 |   | 联系电话 |   |
| 身份证号码 |   |
| 家庭住址 |   |
| 现工作单位 |   | 是否为在编人员 |   |
| 个人简历 |   |
|   |
|   |
|   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 关系 | 所在单位及职务 | 政治面貌 | 联系电话 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 有无违纪、违法犯罪记录 |   |
| 承诺 | 本人郑重承诺此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假个人承诺，愿意承担所有责任。                                    本人签名： |
| 资格审查意见 |   |