附件3

珠海市斗门区卫生事业单位公开招聘医疗卫生专业技术临聘人员报名表

报考单位及岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 | | |  |  |
| 籍 贯 | | |  | | 政治面貌 | | |  | | 婚姻状况 | | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | |
| 现户籍地 | | |  | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | 学历及学位 | |  | | | |
| 健康状况 | | |  | | | | 身高 | | cm | | 体重 | | | Kg |
| 职业资格 | | |  | | | | 执业资格 | |  | | 是否服从分配 | | |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）  主要学习、工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 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 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上所填信息及提供的资料属实。如有虚假，责任自负。  承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 复核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

说明：1.“职业资格”是对从事某一职业所必备的学识、技术和能力的基本要求。如：初级工、中级工、高级工、技师、高级技师以及教师资格证、会计从业资格证等。

2．“执业资格”是经国家认定的具有法律效力的资格。如：企业法律顾问、执业（助理）医师、执业（中）药师、造价工程师、房地产估价师、注册税务师、注册会计师等。

3.本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。