**附件2**

三河市卫生健康局2021年公开招聘大学生村医报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | |  |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 原始学历（全日制） | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业 | |  | |
| 最高学历 | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业 | |  | |
| 执业资格 | |  | | | 执业范围 | |  | |
| 取得时间 | |  | | | 执业地点 | |  | |
| 报考岗位 | |  | | | 服从三河市卫生健康局在全市范围内统筹调配使用 | | | |
| 学习简历  （从高中填起） | |  | | | | | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | |

**诚信承诺书**

本人己阅读并理解本次考试的《招聘公告》，完全了解并符合所报考岗位的条件要求。报名所提交的所有信息资料准确、真实、有效，不弄虚作假。如有违反，自愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。

本人签名： 年 月 日