**北京市顺义区卫生健康委员会所属区急救中心及中心血库2021年公开招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  | |  | |
| 民 族 | | |  | | 出生日期 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 生源类别 | | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 是否具有执业资格证书及编号 | | | | |  | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | |
| **教**  **育**  **经**  **历** | **毕业时间** | | | **学 校** | | | **专 业** | **学 历** | | **学 位** |
|  | | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| **工**  **作**  **经**  **历** | **起止时间** | | | **单位名称** | | | | **技术职务** | | **行政职务** |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
| **报考信息** | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | | | |
| **现场审核** | | | | | | | | | | |
| 现场审核日期 | | | |  | | | | | | |
| 现场审核地点 | | | |  | | | | | | |
| **诚信声明**  **本人承诺，报名表中填写的个人信息及提交的材料均准确、真实；符合报考岗位条件要求，遵守公开招聘的各项规则。**  **若本人有违背上述声明的行为，愿承担由此造成的一切后果。**  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 | | 报考单位意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 卫健委意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |