附件2

 安溪县医院2022年公开招聘备案制管理

 专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  考生个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 党/团员 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学位 |  |  学制 |  |
| 报考岗位代码 |  | 是否专升本 |  | 取得资格证书及时间 |  |
| 身份证号码 |  | 取得住院医师规范化培训证书时间 |  |
| 家庭地址 |  | 手机号码 |  |
| 个人学习工作简历 |  |
|  | 家庭主要成员姓名及职业 |  |
| 临床科室 意向岗位 |  | 其他情况说明 |  |
| 本人承诺：所填写及声明的个人信息和提交的证件真实有效，如有虚假信息和作假行为，一经查实，取消报名及聘用资格。  考生签名： 年 月 日 |
| 资格审核结果 | 符合报考要求 （ ）不符合报考要求（ ）审核人（签名）： 年 月 日　 |

明：本表一式二份 安溪县医院制