连城县2022年度医疗卫生人才引进报名表

附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出 生  年 月 | | | \*\*\*\*．\*\* | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 入 党  年 月 |  | | 健 康  状 况 | |  | | | 婚 否 | | |  | |
| 是 否  应 届 |  | | 身 份  证 号 | |  | | | | | | | |
| 学 历 | 毕业时间、学校及院系 | | | | | | | 专 业 | | | | | 学 位 |
| 本 科 |  | | | | | | |  | | | | |  |
| 硕士研究生 |  | | | | | | |  | | | | |  |
| 博士研究生 |  | | | | | | |  | | | | |  |
| 专业技  术资格 |  | | | | | | | 获得时间 | | | | |  |
| 职业资 格证书 |  | | | | | | | 获得时间 | | | |  | |
| 意 向  岗 位 |  | | | | | | | | 个人档案  存放地点 | | | |  |
| 手 机 |  | | | | | 邮 箱 | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 | （从高中填起） | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 及 主 要 社 会 关 系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
| 丈夫/妻子 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 父亲 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 母亲 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 岳父/公公 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 岳母/婆婆 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 子女 |  | |  | | | |  | | | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） | | |
| 报 名  人 员  承 诺 | **本人承诺以上所填信息属实，如有不实之处，自愿承担相应责任。一旦被聘用，自愿在所聘单位服务不少于五年。**  报名人签名： 年  月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意 见 | （盖章）  年    月    日 | | | | | | 主 管  部 门  意 见 | | | （盖章）  年    月    日 | | | |
| 县人社局  资格审核  意 见 | （盖章）  年    月    日 | | | | | | 县委  人才办  复审意见 | | | （盖章）  年    月    日 | | | |

注：此表纸质版双面打印，一式肆份。

**填表说明（以下不用打印）：**

1、本表用小四号宋体填写，共2页，请勿超出；

2、出生年月、入党年月填写格式为：4位数年份+2位数月份，并用“.”隔开，如：1990.01（日期填写，均按此格式）；

3、民族填写全称，如汉族，蒙古族；

4、籍贯、出生地填写格式为：县+乡镇+村，如连城县莒溪镇璧洲村

5、入党年月填写转为中共预备党员的时间，非中共党员的填写加入党派、团体名称；

6、健康状况填写格式为：健康、一般、较差；

7、毕业学校、院系填写全称，直博的在硕士一栏填写无；

8、个人档案存放地点填写保管单位全称；

9、个人简历从高中入学后开始填写，先填学习经历，后填任职和社会实践经历；

10、获奖情况填写获得的校级及以上奖励，填写格式为：获奖年月+获奖情况（获奖证书）；

11、报名人员承诺一栏，电子版打字填写，纸质版由本人手写签名；

12、照片必须是1寸蓝底彩色免冠照片。电子版报名表请直接插入照片，纸质版若为电子版彩色打印则不必粘贴照片。

13、家庭主要成员及主要社会关系的工作单位及职务填写要完整，如务农的，应填写“省+县+乡镇+村务农”，如福建省连城县莒溪镇璧洲村务农。