**方城县2022年公开招聘卫健委下属事业单位专业技术人员报名表**

|  |
| --- |
| **个人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 粘贴一寸免冠彩照 |
| 户口所在 地 |  | 政治面貎 |  |
| 家庭住址 |  | 婚 姻状 况 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学制 |  | 所 学专 业 |  | 专业类别 |  |
| 毕业院校 |  | 本科批次 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| **学习及社会实践经历** |
| 起止时间 | 单位名称 | 学习或从事专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **报名所提供的材料：请在对应空格内划“√”** |
| 身份证 | 毕业证 | 学位证 | 学历电子备案表 | 就业报到证 | 护士资格证 | 个人简历 | 退伍证 | 入伍登记表 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **属于下列人员之一者请在对应空格内划“√”** |
| 大学生村干部 | 退役大学生士兵 |
|  |  |
| **本人对所填内容的保证** |
| 本表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担，并按自动弃权处理。 本人签名： 2022年 月 日 |
|  招聘办资格审查意见： 审核人签名：  |

报考单位 专业 报考职位代码 №：