**附件2**

高县2022年第二次公开招募公共卫生特别服务岗（医疗卫生岗、校医辅助岗）报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照 片****（一寸彩照）** |
| **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号码** |  | **学历（学位）****专业** |  |
| **入学前户籍****籍所在地** |  | **是否已就业** |  |
| **毕业学校、专业及毕业时间** |  |
| **联系电话** |  | **家庭地址** |  |
|  **报考招募** **岗位代码** |  | **是否愿意****调剂** | **□ 是****□ 否** |
| **勾选项** | **如有下列情况（需提供相关印证资料），请在符合的□内勾选：□户籍在脱贫地区的毕业生 □户籍在民族地区的毕业生 □脱贫家庭的毕业生 □低保家庭的毕业生 □零就业家庭的毕业生 □获得校级及以上“优秀学生”的省内中职学校（含技工院校）医药卫生类专业2022届毕业生** |
| **简历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **本人承诺** | 1. **本人自愿参加四川省2022年公共卫生特别服务岗项目招募，保证本人相关信息真实。**
2. **本人无违规违纪违法行为，无失信被执行情况。**
3. **本人将按照规定的时间及时前往相应招募地报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延。**
4. **服务期间，本人将自觉遵守国家法律和相关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责**

**考生本人签字：****年 月 日** |
| **备 注：** | **此表正反双面打印，一式两份。** |