**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。** | | | | |