附件2

宜宾市叙州区2022年公卫特别岗第二轮招募报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片（一寸彩照） |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 是否已就业 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业时间专业 |  |
| 毕业学校 及专业 |  | 毕业证编号 |  |
|  入学前 户籍地 |  | 现户籍地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭地址 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 报考岗位名称（三者均可选） | □ 医疗卫生岗（应急岗）□ 医疗卫生岗（普通岗）□ 校医辅助岗 |
| 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：□1.户籍在脱贫地区的毕业生 □2.户籍在民族地区的毕业生 □3.脱贫家庭的毕业生 □4.低保家庭的毕业生 □5.零就业家庭的毕业生 |
| 奖惩情况 |  |
| 简历 |  |
| 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单位及服务地报到，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法规和相关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。**

 **考生本人签字：** **年 月 日** |
| **以下内容由工作人员填写** |
| 审核意见 |  **初审人签字： 复审人签字：** **年 月 日 年 月 日** |
| **提示：1.请在现场资格审查通过后，将报名表和全部材料交报名处，资料不能带走，否则责任自负。** **2.此表正、反双面打印，一式两份。** |