**2022年合肥经开区莲花、海恒、临湖和芙蓉社区卫生服务中心全科医师紧急招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位代码 |  | | | 彩色免冠  照片 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业 |  | 所学专业  毕业院校 |  | |
| 手机号码 |  | 家庭住址 |  | |
| 资格证书 |  | | | |
| 学习经历 |  | | | |
| 工作经历 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 诚信承诺 | 本人已仔细阅读《合肥经开区莲花等四个社区卫生服务中心招聘全科医师公告》，清楚并理解其内容，在此郑重承诺：  本人所提供的个人信息、证明材料、证件等相关材料真实、准确，本表所填内容属实无误，符合招聘报名条件，并自觉遵守面试纪律，诚实守信，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息、证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  承诺人签名：  时间：2022年12月 日 | | | |