附件2：

南浔区优先招聘2023年医学类专业应届毕业生

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 贴  照  片  处 |
| 民族 |  | | 学历 |  | 学位 | |  | |
| 政治  面貌 |  | | 通讯地址 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 |  | | | |
| 报考批次 |  | | 报考单位 |  | | 报考岗位 | |  | |
| 执业证类别 |  | | 执业范围 |  | | 是否取得规培证 | |  | |
| 毕业院校及  所学专业 | | | 本科 |  | | | | | |
| 研究生 |  | | | | | |
| 学习  及工作  简历 | |  | | | | | | | |
| 所获荣誉、科研项目及论文、担任过的职务等 | |  | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。    申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 单位审核  意 见 | | 年 月 日 | | | | | | | |

备注：现场报名请随带本人身份证、就业推荐表、就业协议书以及报考岗位要求的其他材料原件及复印件和1寸免冠近照1张，每人限报一个岗位。