**附件2**

**2023年**[**汝南县卫健体委所属事业单位校园招聘报名表**](http://www.zmdrc.net/kindeditor/attached/file/20200901/20200901085779977997.xls)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 一寸免冠  彩色照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 | |  |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | 毕业时间 | |  |
| 婚姻状况 |  | | | | | | 联系方式 | |  | |
| 报考单位及  岗位名称 |  | | | | | | 岗位代码 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | 身份证号 | |  | |
| 中级职称资格证 | | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 执业医师证 | | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 住院医师规范化培训证 | | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 家庭详细  住 址 |  | | | | | | | | | |
| 学习经历 | （从高中阶段开始填写，中间不能有空档） | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 |  | | | | | | | | | |

注：网上报名提交后，A4纸双面印制，一式两份，粘贴照片，本人签名，资格复审时提交。