附件4

重庆市属事业单位2023年第二季度

公开招聘报名推荐表

〔适用于尚未取得毕业（学位）证书的普通高等教育2023年应届毕业生〕

报考单位：重庆市公共卫生医疗救治中心 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生  年月 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 生源地 |  | 婚否 |  | | 政治  面貌 |  |
| 毕业  院校 |  | | 所学  专业 |  | | | 毕业  时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | |
| 报考人员签名： 毕业学校（院、系）签章    年 月 日 | | | | | | | | | |

填表说明：

1.请报考者如实填写并应贴近期免冠证件。

2.“生源地”指高考时户口所在的省、自治区、直辖市；“奖惩情况”填写大学期间的主要奖励或惩处；“个人简历”从高中入学时间开始填写。