附件

武平县2024年度教育卫生“双十”储备人才引进报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | 19\*\*．\*\* | 电子版照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党年 月 |  | 健 康状 况 |  | 婚 否 |  |
| 是 否应 届 |  | 身 份证 号 |  |
| 学 历 | 毕业时间、学校及专业 | 学位 | 省属重点建设高校或全国“双一流”高校 |
| 本 科 | 2021.06\*\*\*大学\*\*\*专业毕业 | 学士 | 省属重点建设高校 |
| 硕士研究生 | 2024.06\*\*\*大学\*\*\*专业毕业 | 硕士 | 全国“双一流”高校 |
| 博士研究生 |  |  |  |
| 专业技术资格 |  | 获得时间 |  |
|  职业资 格证书 |  | 获得时间 |  |
| 意 向岗 位 |  | 个人档案存放地点 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 个人简历 | （从高中填起）1997.06 \*\*\*第一中学毕业；2021.06 \*\*\*大学\*\*\*专业毕业（2020.06担任校学生会\*\*\*干部）；2024.06 \*\*\*大学\*\*\*专业毕业（2022.06-2023.06担任校学生会\*\*\*干部） |
| 奖 惩情 况 |  |
| 家 庭主 要成 员及主 要社 会关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 丈夫/妻子 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 父亲 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 母亲 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 岳父/公公 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 岳母/婆婆 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 子女 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 兄弟 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 姐妹 |  |  |  | （无单位的，写到乡镇、村、门牌号） |
| 报 名人 员承 诺 | **本人承诺以上所填信息属实，如有不实之处，自愿承担相应责任。一旦被聘用，自愿在武平完成不少于7年的服务年限（卫生人才不包含3年医师规范化培训时间）。**报名人签名： 年  月 日      |
| 县人社局审核意见 |    （盖章）  年    月    日         | 县委人才办复审意见 |   （盖章） 年    月    日    |

注：此表纸质版双面打印，一式一份。

**填表说明（以下不用打印）：**

1、本表用小四号宋体填写，共2页，请勿超出；

2、出生年月、入党年月填写格式为：4位数年份+2位数月份，并用“.”隔开，如：1990.01（日期填写，均按此格式）；

3、民族填写全称，如汉族，蒙古族；

4、籍贯、出生地填写格式为：外省的，省+县，如江苏东海；本省外县的，县+乡镇，如上杭县湖洋镇；武平籍的，县+乡镇+村，如武平县城厢镇南通村

5、入党年月填写转为中共预备党员的时间，非中共党员的填写加入党派、团体名称；

6、健康状况填写格式为：健康、一般、较差；

7、毕业学校、院系填写全称，直博的在硕士一栏填写无；

8、个人档案存放地点填写保管单位全称；

9、个人简历从高中入学后开始填写，先填学习经历，后填任职和社会实践经历；

10、获奖情况填写获得的校级及以上奖励，填写格式为：获奖年月+获奖情况（获奖证书）；

11、报名人员承诺一栏，电子版打字填写，纸质版由本人手写签名；

12、照片必须是1寸蓝底彩色免冠照片。电子版报名意向表请直接插入照片，纸质版若为电子版彩色打印则不必粘贴照片。

13、家庭主要成员及主要社会关系的工作单位及职务填写要完整，如务农的，应填写“省+县+乡镇+村务农”，如福建省武平县城厢镇南通村务农。