**附件2：**

**玉溪市红塔区卫生健康系统2024年公开考察招聘紧缺医学人才报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 职称 |  |
| 全日制学历及毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历及毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  | 政治面貌及加入时间 |  |
| 资格证 |  | 执业范围 |  | 执业时长 |  |
| 规培时间 |  | 规培医院及方向 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质及医院级别 | 例：民营医院，二级甲等 |
| 是否事业在编人员 |  | 特长 |  |
| 学习经历　（高中至今） | 2010.09——2013.07 在玉溪四中读初中 |
| 实习及工作经历 | 年 月—— 年 月 在XX单位 从事XX  |
| 获奖情况（须有相关证明材料） |  |
| 个人承诺事项 | 本人自愿参加2024年红塔区卫生健康系统公开考察招聘紧缺医学人才招聘，已知悉相关条件和规定，现作如下承诺：1.本人已知悉招聘公告的内容，不存在公告中“不得报名的情况”，并能按规定参加报名、考核等程序；2.本人承诺所填写内容及提交资料真实有效，无隐瞒真实情况、弄虚作假行为，否则愿意取消考核及聘用资格。3.本人服从工作安排，并能接受工资待遇、职务职称等变化情况；4.本人自行征求现工作所在部门意见，如被确定为拟聘人员，在规定的时间内办理相关手续。如有违反上述情形之一的，本人愿意放弃招聘和聘用资格，并承担相应责任。 报考人签名： 年 月 日 |

本表双面打印