附件3

**北流市2024年公开招聘“乡聘村用”的乡村医生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | |  | |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作  时 间 |  | 从事农村卫生工作时间 | |  | 职业资格  （取得时间） | |  | |
| 健康状况 |  | 身份证  号 码 | |  | | | | |  | |
| 学历学位 | 全日制学历 |  | | 毕业时间、院校、专业 |  | | | | | |
| 在职教育  学 历 |  | | 毕业时间、院校、专业 |  | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 现执业的村卫生室名称 | | |  | | | 是否符合直接考核条件：  是（ ） 否（ ） | | | | |
| 申请应聘的村卫生室名称 | | |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 直接考核加分计分情况（由报名资格审核人员报名现场填写） | 加分项目 | | | 加分依据 | | | | 加分分值 | | 审核人签名 |
| **全国计算机等级考试合格证书** | | | 一级加2分，二级加4分，三级加6分，四级加8分 | | | |  | |  |
| **农村卫生工作经验** | | | 曾在村卫生室工作满2年及以上的人员加5分（须验证市卫健局聘用批复才能计分） | | | |  | |  |
| **执业资格** | | | 执业助理医师加5分、执业医师加10分 | | | |  | |  |
| **符合条件的女乡村医生** | | | 符合条件的女乡村医生加5分  （须验证市卫健局聘用批复才能计分） | | | |  | |  |
| **居住在本乡村的乡村医生** | | | 居住在本乡村的乡村医生加5分  （须验证市卫健局聘用批复才能计分） | | | |  | |  |
| **年龄在45周岁以下者** | | | 年龄在45周岁以下者加5分 | | | |  | |  |
| 报名人员  签 名 | 签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 卫生院聘用意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 卫健局聘用意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：学历情况只填写本人最高学历