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