附件2

2024年宁波市鄞州区卫生健康局下属部分事业单位

公开招聘第二批高层次紧缺人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 本人近期2寸  正面免冠  彩色相片 | |
| 民族 |  | | | 籍贯 | |  | | | | |
| 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 | |  | | 健康 状况 | |  | | |
| 专业技术资格或职业  （执业）资格证书  （写全称） | | | |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 2022、2023届毕业生  （是或否） | |  | | 2024届应届毕业生  （是或否） | |  | |
| 入学前户籍所在地 | 省 市（县） | | | | | 目前户籍  所在地 | | 省 市（县） | | | | |
| 学历学位 | 学校名称 | | | | | 起止时间 | | 专业 | | 学历 | | 学位 |
| 全日制 | |  | | |  | |  | |  | | \*\*学位 |
| 最高  学历 | |  | | |  | |  | |  | | \*\*学位 |
| 仅境外高校考生填写 | 最高学历所学专业所有课程（中英文对照）  **注：填写时请先清空本表框内容** | | | | | | | | | | | |
| 个人简历（从高中填起含工作经历） | **示例：**请注明全日制教育或在职教育。格式××××年××月××××年××月就读于××学校××专业；××××年××月至××××年××月 ××单位××职务，机关事业单位在编人员请在工作简历栏备注“在编”，学习期间实习经历不计入工作简历，未就业的注明该阶段待业。  **注：填写时请先清空本表框内容（中间如涉及工作的经历也须填写，时间为连续性表述，不得中断）** | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | **示例：**1. 2020.10 获\*\*大学校级优秀学生干部（请填写院（系）及以上综合性奖励）  2.科研及论文成果  3.各类区级及以上荣誉及获得时间  4.2021.10因XXX受政务警告处分（请填写处分作出的单位）  **注：填写时请先清空本表框内容** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现工作单位 |  | | 是否事业在编 | □是 □否 | |
| 参加工作时间 | 20\*\*.\*\* | | 档案所在地 |  | |
| 联系电话 |  | | 紧急联系人电话 |  | |
| 住院医师规范化培训合格证书（是或否） |  | | 电子邮箱 |  | |
| 家庭主要成员及社会关系（包括其他担任副处级以上干部的亲属） | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 | | 备注 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 报名  承诺 | 本人自愿报名参加2024年宁波市鄞州区卫生健康局下属部分事业单位公开招聘第二批高层次紧缺人才考试，在此本人郑重承诺：  **1.对以上所填报名内容的真实性、准确性负责，所填报考信息如有失误、失实，责任自负。如发现所填报的信息以及所提供的材料有证件(证明)不全、弄虚作假或所提供的证件(证明)与招聘资格条件不相符者，自愿被取消考试资格。**  **2.诚信考试，自觉遵守有关纪律规定。**    签名（手签）：    年 月 日 | | | | |
| 招聘单位 |  | | 招聘岗位 |  | |
| 初 审 | 签名（手签）：      年 月 日 | | 复 核 | 签名（手签）：      年 月 日 | |

**（注：请勿改动表格样式，注意正反面双面打印）**