附件2

兰溪市卫健系统事业单位招聘报名表

报考单位（岗位）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 相片处 |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 籍贯 |  |
| 生源或户籍 |  | 身高 |  | 视力 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  | 学制 |  | 毕业年份 |  |
| 本科录取批次 |  | 专业技术资格 |  | 身份证号 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | 手机号码 |  |
| 本学科综合成绩排名（应届毕业生） |  |
| 本人学习或工作简历 |  |
| 受奖励或处分情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否服从单位间调剂 | □　服从　□　不服从 |
| 承诺事项1.本人所提供的个人信息、证明资料、证件等相关材料真实、准确，并自觉遵守兰溪市事业单位公开招聘工作人员的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。2.本人愿意在兰溪市医疗卫生健康单位从事医疗卫生健康服务，并承诺服务期不少于5年（不含规培期）；未满5年的将作为违约行为列入征信系统。签名：202 年 月 日 | 招聘单位初审意见：审核人签名：202 年 月 日 |