附件2：

2024年安溪县公立医院公开招聘编制内

卫生类高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 民族 |  | 政治  面貌 |  | 近期  免冠  2寸  照片 |
| 籍 贯 |  | | 户 口  所在地 |  | | | | | |
| 出 生  年 月 |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 学历 | |  | | 学 位 | | |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 是否参加过规范化培训 | |  | | | 是否取得执业医师资格证 | |  | | 专业技术任职资格名称及取得时间 |  |
| 意向工作单位及岗位 | |  | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 移动电话 | |  | |
| 学习  工作  经历 | （从高中开始填起；在校学习经历注明起止时间、学院、系、专业名称；有工作经历请注明起止时间、工作单位及职务） | | | | | | | | | |
| 发表  论文  专著  情况 | （请注明论文专著名称、发表时间、发表刊物名称、刊物级别及作者） | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | （请注明奖惩时间及名称） | | | | | | | | | |
| 本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，并学习了解《事业单位公开招聘违纪  违规行为处理规定》（人社部令第35号）。若提供信息不属实，一经查实，本人将自觉接  受被取消应聘资格的后果。特此承诺。  考生签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |

注：本报名表（个别内容填写不下可另附页）作为首页与个人简历以及其他相关材料（详见招聘通告）复印件按顺序装订一起。