附件2

**2021年夏季石狮市总医院**

**专项公开招聘编制内卫生技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生个人信息 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | 相片粘帖处 |
| 籍贯 | 　 | 户籍 |  | 是否具有熟练的闽南话表达能力 |  | 党/团员 |  |
| 学历 | 　 | 毕业院校 | 　 | 专业 | 　 |
| 学位 | 　 |
| 是否全日制学历 | 　 | 是否专升本 |  | 卫生专业任职资格（或执业资格） |  | 获取时间 |  |
| 家庭地址 | 　 | 固定电话 | 　 |
| 手机号码 | 　 |
| 个人学习工作简历（从初中开始填起） |  |
| 报考岗位 | 岗位代码 |  | 岗位名称 |  |
| 其他需说明事项（如是否符合加分条件） |  |
| 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40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。  考生签名： 年 月 日 |
| 资格审核结果 | 符合报考要求（ ）不符合报考要求（ ）审核人（签名）：年 月 日　 | 备用相片黏贴处 | 备用相片黏贴处 |

石狮市总医院 制