|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022年度乌达区卫生健康委员会所属事业单位**  **急需紧缺人才校园招聘报名表** | | | | | | | | |
| 报考单位： | | | 报考岗位： | | | | 年 月 日 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 | |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | 学 历 |  | |
| 本科毕业院校及所学专业 |  | | | | 毕业时间 |  |
| 研究生毕业院校及所学专业 |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 执业医师资格证书 |  | | | | | | | |
| 所在院系 |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 家庭详 细住址 |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 本人简历 （自高中 填起） |  | | | | | | | |
|
|
|
|
| 报名人 承 诺 | 我已知晓本次校园招聘公告的内容。在此我郑重承诺：本人自觉遵守公开招聘的有关规定，所提供的信息和证件真实有效，遵守考试纪律，服从考试安排。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 | | | | | | | |
| 报名人签名： | | | | | | | |
| 院系审核意见 | 以上考生所填学历、专业等信息真实准确  院系（公章） | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审核人签名： | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |
| 注：1、填写要求工整、清晰，内容完整、准确（手写打印均可）。 | | | | | | | | |
| 2、粘贴近期1寸免冠蓝底渐变照片。 | | | | | | | | |

附件2：