|  |
| --- |
| 附件2：**2024年浦城县第七届“人才·南平校园行”紧缺急需专业****医疗人才报名登记表**报考单位： 报考岗位（序号）：  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 | 例:主治医师(外科) |
| 毕业院校及专业 | 例:XXXX大学XXX专业 | 学历及学位 | 例:本科、理学学士 |
| 学历类别 | 例:全日制/非全日制 | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 电子邮箱 |  |
| 特长 |  | 身份证号码 |  |
| 本人联系方式 |  | 紧急联系人联系方式 |  |
| 简历（从小学经历开始写，包含工作业绩） |  |
| 家庭成员（姓名、工作单位、职务） | 例:父亲:XXX，浦城县XXXX公司，职工母亲:XXX，浦城县XXXX公司，职工妻子:XXX，浦城县XXXX公司，职工哥哥:XXX，浦城县XXXX公司，职工姐姐:XXX，浦城县XXXX公司，职工 |
| 岗位要求的其他条件 | 例如:本人具有XX学位，并取得XXX职称，符合岗位要求条件。 |
| 本人已全文阅读《2024年浦城县第七届“人才·南平校园行”紧缺急需专业医疗人才招聘公告》，本人符合条件，并保证本人所填写的信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生（签名）： 年 月 日 |
| 报名资格审查意见 | 经资格审查，该考生符合其所报考的2024年浦城县第七届“人才·南平校园行”紧缺急需专业医疗人才招聘公告专业岗位要求。审查人（签名）： 年 月 日 |

备注: 报名表一式一份，请使用正反面打印。