|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。