**附件3：**

**2021年度岳西县县级公立医院赴高校公开招聘**

**专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 籍  贯 | |  | | | 政治  面貌 |  | 照片 |
| 出生  年月 |  | | 最高学历 | | |  | | | | | | 最高学位 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | 报考岗位及  岗位代码 | | |  | | | | | |
| 专业技术职务 |  | | | | 技能等级 | |  | | | | | | 身体  状况 |  |
| 学历  层次 | 毕业学校 | | | | | | 所学专业 | | | | | | | | 毕业时间 |
| 本科 |  | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 研究生 |  | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系  电话 |  | | | 备用  电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 简历  （从高中填起） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| 考生  诚信  承诺 | 1.上述所填写情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，同意取消聘用资格。  2.凭第二代有效居民身份证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。  3.本人不属于县以上人社部门认定有考试违纪行为且在停考期内人员。  4.已阅读《考试期间疫情防控须知》，严格遵守考试期间疫情防控相关规定。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人（签字）：  　　　　　　　　　　 　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |