|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  金昌市卫生健康系统2025年引进高层次和  急需紧缺人才报名表 | | | | | | | | | | | |
| 应聘单位： | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | | 照片  （插入彩色照片  彩色打印或  粘贴彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | 出生地 | | |  | |
| 政治面貌 |  | 毕业  时间 | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 英语水平 |  | | | 计算机  水平 | |  | | | | |
| 取得专业技术资格证书 |  | | | 手机号码 | |  | | | 身份证号码 | |  |
| 本科毕业  院校专业 |  | | | 学校类别 | | 原985,211，其它“双一流”大学 | | | | | |
| 研究生院校及专业 |  | | | 学校类别 | | 原985,211，其它“双一流”大学 | | | | | |
| 本人身份 | 应届毕业生[ ] 未就业毕业生[ ]  在职人员 [ ] 其他人员 [ ] | | | | | | | | | | |
| 人才类别 | 口 高层次人才 口 急需紧缺人才 | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | 是否服从调剂 | | 是□ 否□ | | | 调剂岗位及单位 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 主  要  家  庭  成  员 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位与职务 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | |
|
|
| 本  人  承  诺 | 1.本人保证相关信息的真实性，否则将承担由此带来的相关后果；  2.本人保证毕业时取得毕业证和学位证；  3.本人毕业后务必于7月15日前到应聘单位报到，除不可抗力外，不以任何理由拖延报到；  4.本人将自觉遵守国家的有关法律及有关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。  　　　　 　本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 院  系  推  荐  意  见 | 该生所填相关信息真实有效，能否正常毕业并按时取得《毕业证》、《学位证）和《就业报到证》等相关证件（应届生填写）。    院系（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 学校  就业  部门  审核  推荐  意见 | 该生是否未就业，在校期间有无不良记录（应届生填写）。    就业部门（盖章）：    年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 报　名  流　程 | 资格审查 | 用人单位审查人签字： | | | | | 主管部门审查人签字： | | | | |
|
| 报名  材料 | ① 《报名资格审查登记表》原件；②学习成绩单原件；③ 毕业证、学位证、资格证、《就业协议书》等原件；④身份证原件复印件。 | | | | | | | | | |
|
| 说明 | 1、此表由报名考生填写，考生所在院系、学校就业部门审核推荐。  2、报名人员选择单位和专业时只能选择一个岗位报考，不允许填报两个及以上岗位。 3、提供虚假证件一律没收，除取消本次资格外，一年内不得报考我市事业单位公开招聘。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 4、此表一式二份（双面打印），必须由本人填写，他人不得代填，涂改无效。 5、此表在报名结束后统一交资格审查组复审。 | | | | | | | | | | |