附件2

2025年临武县引进急需紧缺医疗技术人才报名表

应聘单位： 　　应聘岗位： 　　 　 　单位及岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 粘贴彩色1寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单 位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简 　历（从高中起，截止到报名时间，中间不间断） |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 根据本人实际，在对应选项填写“是”或“否”，如其他情况请备注说明 | 1.是否为“机关事业单位在编在岗人员” ；2.是否有“机关事业单位社保缴费记录” ； 3.其他情况： 　　　　　　　　　 。备注说明： |
| 应聘人员承诺 | 我已仔细阅读2025年临武县引进急需紧缺医疗技术人才、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件；主动报告与领导人员的亲属关系，并执行回避相关规定。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。承诺人签名： 2025年 月 日 |
| 资格初审意见 | 经初审，符合报考资格条件。审查人签名： 2025年 月 日 | 资格复审意见 | 经复审，符合报考资格条件。审查人签名：2025年 月 日 |

说明：1. 考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格；

2. 经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存；

3. 考生需准备1寸彩色照片4张，照片背面请写上自己的名字、报考岗位及岗位代码；

4. 如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。