附件2

宁波市鄞州区卫健系统公开招聘事业编制工作人员报名表

招聘单位： 招聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 民族 |  | 本人近期2寸正面免冠彩色相片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康 状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 专业技术资格或职业（执业）资格证书（写全称） |  | 参加住院医师规范化培训（是或否） |  | 具有住院医师规范化培训合格证书（是或否） |  |
| 2023、2024届毕业生（是或否） |  | 2025届毕业生（是或否） |  | 最高学历学位毕业时间或预计毕业时间 |  |
| 入学前户籍所在地 |  省 市（县） | 目前户籍所在地  |  省 市（县） |
| 现居住地 |  | 联系方式 |  |
| 紧急联系人手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学历学位 | 学校名称 | 起止时间 | 专业 | 学历 | 学位 |
| 全日制大专  |  |  |  |  |  |
| 全日制大学 |  |  |  | 大学 | \*\*学士 |
| 在职大学 |  |  |  |  | \*\*学位 |
| 全日制研究生 |  |  |   | 研究生 | \*\*硕士 |
|  |  |  |  | \*\*博士 |
| 在职研究生 |  |  |  |  | \*\*硕士 |
|  |  |  |  | \*\*博士 |
| 仅境外高校考生填写 | 最高学历所学专业所有课程（中英文对照）**注：填写时请先清空本表框内容** |
| 个人简历（从高中填起含工作经历） | **示例：**请注明全日制教育或在职教育。格式××××年××月××××年××月就读于××学校××专业；××××年××月至××××年××月 ××单位××职务，机关事业单位在编人员请在工作简历栏备注“在编”，学习期间实习经历不计入工作简历，未就业的注明该阶段待业。**注：填写时请先清空本表框内容（中间如涉及工作的经历也须填写，时间为连续性表述，不得中断）** |
| 奖惩情况 | **示例：**1. 2020.10 获\*\*大学校级优秀学生干部（请填写院（系）及以上综合性奖励）2.科研及论文成果3.各类区级及以上荣誉及获得时间 4.2021.10因XXX受政务警告处分（请填写处分作出的单位）**注： 填写时请先清空本表框内容** |
| 家庭主要成员及社会关系（包括其他担任副处级以上干部的亲属） | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名承诺 | 本人自愿报名参加2025年宁波市鄞州区卫健系统公开招聘第二批事业编制工作人员考试，在此本人郑重承诺：**1.对以上所填报名内容的真实性、准确性负责，所填报考信息如有失误、失实，责任自负。如发现所填报的信息以及所提供的材料有证件(证明)不全、弄虚作假或所提供的证件(证明)与招聘资格条件不相符者，自愿被取消考试资格。****2.诚信考试，自觉遵守有关纪律规定。**  签名（手签）：  年 月 日 |

**（注：请勿改动表格样式，注意正反面双面打印）**