附件2

泰州市姜堰区2023年公开招聘中小学校

合同制卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | 学 历 |  | |
| 现工作单位 |  | | 是否有卫生专业执业资格证书 | | |  |
| 手机号码 | （号码1） | | 是否缴纳5年以上社保（35周岁以上填写） | | |  |
| （号码2） | | 联系地址 | |  | |
| 个人简历 | 起止年月 | | 在何地、何单位、任何职（从高中开始填写） | | | |
| 年 月－ 年 月 | |  | | | |
| 年 月－ 年 月 | |  | | | |
| 年 月－ 年 月 | |  | | | |
| 年 月－ 年 月 | |  | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称 呼 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| **报名者承诺：以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，一切后果由报名者自负。**  **报名者签名： 年 月 日** | | | | | | |
| 资格审查  意见 | **审核人签名：**  **年 月 日** | | | | | |