附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 衢江区卫生健康系统招聘2025年普通高校应届毕业生报名表  报考单位： 报考岗位： | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | | | 贴  照  片  处 |
| 政治面貌 |  | | 健康状况 |  | 户籍/生源地 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | |
| 学历层次 | 研究生□ 本科第一批□ 本科其它批□ 大专□ | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | 学历 |  | 学位 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 获得荣誉（√） | 国家奖学金□、省优秀毕业生□、校优秀毕业生□ | | | | | | | | | | |
| 大学期间担任职务 |  | | | | | 英语等级 | | |  | | |
| 计算机等级 |  | | | | | 特长爱好 | | |  | | |
| 特长爱好 | （填获得的奖项名称及次数） | | | | | | | | | | |
| 学业基础成绩 | 有挂科、补考和重修的科目□、无□ | | | | | | | | | | |
| 奖学金 | 一等奖学金□次、二等奖学金□次、三等奖学金□次、其他＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | （请填写获得的校优秀毕业生、“三好学生”“优秀学生”“优秀团干”等情况，荣誉等级和次数） | | | | | | | | | | |
| 任职情况 | （填填写担任最高一项职务的时间、级别（校级、院级、班级）和职务的名称（正、副职） | | | | | | | | | | |
| 是否为委培生（定向生） | 是□ 否□ | | | | | | | | | | |
| 主要学习、工作经历(从高中开始填) |  | | | | | | | | | | |
| 本人声明：  上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿取消聘用资格并承担一切法律责任。  考生（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查结果 | | 符合报名条件□ 不符合报名条件□ | | | | | | | | | |
| 资格初审签名： 资格复审签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1.本表请用A4纸自行下载、打印或手写。手写用黑色水笔或钢笔填写，要求书写工整规范。内容要真实。

2.请报考人员全面、如实填写各栏目内容，并提供相应的佐证材料。未能提供依据材料的项目不予认可。