|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 | | | | | | | |
| 金华市金东区卫健系统面向2025届普通高校毕业生招聘报名表 | | | | | | | |
| 准考证号（工作人员填写）： | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 贴照片处 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系手机 |  | |
| 家庭地址 |  | | | 户籍所在地 |  | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | |
| 大学期间获奖情况 | （填写综合荣誉、奖学金获奖等情况） | | | | | | |
| 证书等情况说明 | 执业医师考试成绩 | |  | | | | |
| 规培专业理论成绩 | |  | | | | |
| 规培临床实践能力 | |  | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | 报考岗位代码 |  | |
| 本人简历 | （从高中阶段开始，年份连续填写，不能中断。） | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本表填写情况及提供报名资料完全真实，如有作假，一经查实，自动放弃被录用资格。  承诺人手写签名： 2025年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 2025年 月 日 | | | | | | |