附件2

崇州市2022年公共卫生特别服务岗志愿者招募

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | 男□ 女□ | 健康状况 | |  | 照  片  （免冠证件照） |
| 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | 出生日期 | | 年 月 日 |
| 最高学历 | |  | 学 位 | |  | 毕业学校 | |  |
| 所学专业 | |  | | | | 毕业时间 | | 年 月 日 |
| 入学前户籍  所在地 | |  | | | | 现工作单位及职务 | |  | |
| 紧急联系人  姓名 | |  | 与紧急联系人关系 | |  | 紧急联系人  电话 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 现住址 | |  | | | | 身份证号 | |  | |
| 报考单位/岗位 | |  | | | | 是否服从  调剂 | | 是□ 否 □ | |
| 所属招募  对象类型 | | 1.省内普通高校2022届大专及以上学历毕业生□  2.离校未就业的省内普通高校2020、2021届医药卫生类专业大专及以上学历毕业生□  3.离校未就业的省外普通高校医药卫生类专业2020、2021、2022届大专及以上学历四川籍毕业生□  4.获得校级及以上“优秀学生”的省内中职学校(含技工院校)医药卫生类专业2022届毕业生□ | | | | | | | |
| 所属优先  招募类别 | | 无□  户籍在脱贫地区的毕业生□  户籍在民族地区的毕业生□  脱贫家庭的毕业生□  低保家庭的毕业生□  零就业家庭的毕业生□ | | | | | | | |
| 家庭成员 | | 称谓 | | 姓名 | 政治面貌 | 年龄 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
| 奖惩情况 | | 获校级及以上“优秀学生”的省内中职学校（含技工院校）医药卫生类专业2022届毕业生务必填写 | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 1.本人自愿参加崇州市2022年公共卫生特别服务岗志愿者项目招募。 2.本人无违规违纪违法行为，无失信被执行情况。 3.本人将按照规定的时间及时前往相应招募地报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延。 4.服务期间，本人将自觉遵守国家法律和相关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。 5.本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  签字： 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | | 审核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 注：请正反双面打印 | | | | | | | | | |