附件3：

2023年阿荣旗事业单位公开招聘卫生专业技术人员报名表

 报名序号： 报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  年 月 日 | 政治面貌 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 第一学历、学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历、学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历毕业时间 |  | 执业资格 |  | 职称 |  |
| 家庭住址 |  | 户口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 | 年 月 日 |
| 联系电话 |  | 身份证号码  |  |
| 身份类别 | 高校毕业生服务基层项目□基层公益性岗位服务人员□大学生退役士兵□ |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 审核意见 | 审核人签字： |
| 本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、报名登记表所填内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  **报考人员签名： 年 月 日** |