附件3：

2023年额尔古纳市事业单位公开招聘

卫生专业技术人员报名登记表

**报名序号： 报名时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位名称** |  | | | **岗位名称** | | |  | | **照**  **片** |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | | | **民族** |  |
| **出生年月** |  | | | **政治面貌** | | |  | |
| **初始学历、学位**  **和毕业时间** | **学历** |  | | **毕业院校及专业** | | |  | |
| **学位** |  | |
| **毕业时间** |  | |
| **最高学历、学位**  **和毕业时间** | **学历** |  | | | **毕业院校及专业** | |  | |
| **学位** |  | | |
| **毕业时间** |  | | |
| **执业资格** |  | | | **职称专业和级别** | | |  | | |
| **报考所用学历类别** |  | | | **试卷语种** | | | **国家通用语言文字** | | |
| **户口所在地** |  | | | **家庭住址** | | |  | | |
| **现工作单位** |  | | | **参加工作时间** | | |  | | |
| **联系电话** |  | | | **身份证号码** | | |  | | |
| **身份类别** | 项目人员□ 大学生退役士兵□ 高校毕业生□ 普通考生□ | | | | | | | | |
| **学习简历** |  | | | | | | | | |
| **工作简历** |  | | | | | | | | |
| **招聘部门**  **审核意见**  **（盖章）** | **审** | | | | | **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。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，本人自愿放弃录用资格，自愿被记入诚信档案，自愿承担一切责任。**  **报考人员签名： 　 年 月 日** | | | | | | | | | |

《2023年额尔古纳市事业单位公开招聘卫生专业技术人员报名登记表》填表说明

1.“报名序号”指的是《职位表》第一竖栏的序号；

2.“报名时间” 指的是报名当天的时间；

3.“招聘单位名称”按照《职位表》所示的“招聘单位”填写；

4.“岗位名称”按照《职位表》所示“岗位名称”填写；

5.涉及到填报时间的，按照“19xx.0x.xx”格式上报；

6.“政治面貌”填写中共党员、中共预备党员及共青团员；

7.学历按照标准填写中专、专科、本科、研究生；

8.“学位”按照学位证标注的填写；

9.“职称专业和级别”按照职称证标注的专业和级别填写；

10.“报考所用学历类别”指的是普通高等教育和国民教育系列；

11.“家庭住址”填写现住址；

12.“联系电话”填写常用电话，并时刻保持畅通；

13.“身份证号码”填写有效身份证号码；

14.“学习简历”从高等教育写起，须完整填写专科、本科毕业至今的经历，时间不能断开或空缺，如2019.01-2019.08,下一阶段起始时间是2019.08。学习经历须填写上学的起止年月，所读院校、专业；

15.“工作简历”须填写工作起止年月、工作单位、工作岗位、从事工作；应聘定向招聘“项目人员”岗位需完整填写项目服务类别、服务起止年月、服务单位、是否服务期满、考核合格等；未就业期间须填写起止年月并写明待业。时间不能断开或空缺，如2019.01-2019.08,下一阶段起始时间是2019.08。简历填写不全的，招聘单位不予审核通过。