附件3

珠海市斗门区卫生事业单位公开招聘

聘用人员报名表

报考单位：珠海市斗门区侨立中医院 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 | | | |  | 相片 |
| 籍 贯 | | |  | | 政治面貌 | | |  | | 婚姻状况 | | | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 年龄（岁） | |  | | | |
| 现户籍地 | | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | 学历及学位 | | |  | | | |
| 健康状况 | | |  | | | | 身高 | | cm | | | 体重 | | | Kg |
| 职业资格 | | |  | | | | 执业资格 | |  | | | 是否服从分配 | | |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）  主要学习、工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 户籍所在地 | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上所填信息及提供的资料属实。如有虚假，责任自负。    承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 复核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1.“职业资格”是对从事某一职业所必备的学识、技术和能力的基本要求。如：（中）医师、主治（中）医师、副主任（中）医师、药师、技师以及护士资格证、会计从业资格证等。

2．“执业资格”是经国家认定的具有法律效力的资格。如：执业（中）医师、执业（中）药师、造价工程师、房地产估价师、注册税务师、注册会计师等。

3.本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。