**2022年德化县公开招聘合同校医报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | 电子照片 | |
| 政治  面貌 |  | 民族 |  | | | 籍贯 | |  | |
| 考入高校前  户籍所在地 | | 省 市 县 镇(乡) | | | | | | | |
| 培养方式 |  | | | 外语语种及水平 | | | |  | 计算机  水平 | |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间、院校专业及学位 | | |  | | | | 是否普通  全日制 | |  |
| 第二学历 |  | 毕业时间、院校专业及学位 | | |  | | | | 是否普通  全日制 | |  |
| 有何特长 |  | | | | | | 普通话等级 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何校学习） |  | | | | | | | | | | |
| 获得卫生类相关证书情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实。若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。特此承诺。  考生签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |