附件2

2023年温州市龙湾区卫健系统公开招聘报名表

报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 | |  | 出生年月 |  | | 学历  学位 |  |
| 规培情况及方向 | |  | 是否全日制 |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 | |  | 毕业专业 |  | | 专业技术资格 |  |
| 邮箱 | |  | 手机号码 |  | | | 户籍所在地 |  |
| 现居住地 | |  | | | | | | |
| 学习、实习及工作简历  （高中起） | |  | | | | | | |
| 大学期间  获得荣誉或同专业综合成绩排名情况 | |  | | | | | | |
| **证 件 审 查** | | | | | | | | |
| 报名  所需  材料 | □身份证原件和复印件。  □毕业证书原件和复印件。  □岗位要求的其他相关证书、证明原件和复印件。  □教育部学历证书电子注册备案表（应届生提供教育部学籍在线验证报告）。 | | | | | | | |
| 考  生  承  诺 | **本人承诺符合2023年温州市龙湾区卫健系统卫健系统事业单位赴浙江中医药大学滨文校区及杭州医学院滨江校区公开招聘医学类毕业生报名条件，填写报名信息真实，若弄虚作假，自愿取消聘用资格。**  申请人签名：­­­­ | | | | | | | |
| 材  料  审  查 | 审查人签名：  日期： 年 月 日 | | | | 复核人签名：  日期： 年 月 日 | | | |