|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑龙江省勃利县2021年卫健系统校园招聘考生（填写姓名处）报考岗位信息表** |
| 报考单位岗位代码 | 报考单位主管部门 | 报考单位 | 报考单位岗位名称 | 报考岗位招聘人数 | 考生姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号 | 户籍地 | 公开招聘所用学历 | 专业（毕业证书上标注的专业） | 是否全日制（填“是”或“否”） | 毕业院校（第一学历） | 毕业时间 | 所学专业 | 职业（执业）资格 | 档案存放地 | 现居住地址 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 格式为1990-06 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 格式为2018-07 | 　 | 　 | 　 |   | 　 |