附件2

2021年温州市瓯海区卫健系统参加温州医科大学秋季线上招聘会招聘医学类毕业生报名表

报考单位及岗位： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 一寸  彩照 |
| 政治  面貌 |  | 民族 |  | | 户籍 |  | 健康状况 |  |
| 资格证书 |  | 毕业时间 |  | | 学历、学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 | |  |
| 联系地址 |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 紧急联系电话 | | |  | | |
| 学习、实习等简历(高中起） |  | | | | | | | | |
| 获得何种荣誉或惩罚 |  | | | | | | | | |
| 真实性  承诺 | 本人对填写内容的真实性负责，如出现与事实不符的情况，将承担一切后果。  报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |