|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022年凤阳县村医及护士招聘报名表** | | | | | | | |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | | 贴 照 片 |
| 籍   贯 |  | 身份证号 |  | | | |
| 民   族 |  | 政治面貌 |  | 学历 （学位） |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 |  | 所学专业 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务 或职称 |  | | |
| 联系地址 |  | | | | 联系方式 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | | |
| 简   历 | (自高中填起，按起始时间、毕业院校/工作单位、专业/岗位、担任职务顺序填写） | | | | | | |
| 受过何种 奖励或  处分 |  | | | | | | |
| 诚信承诺 意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，一经查实，自动丧失应聘资格。                                   报名人签字：                                             年      月       日 | | | | | | |
| 招考部门 审查意见 | 驻县卫健委纪检组意见：                                                   签  字（盖章）：                                           年        月        日 | | | | | | |
| 县卫健委意见：         签  字（盖章）：                                           年        月        日 | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | |