|  |
| --- |
| **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 |   |