附件7

 重庆市巫溪县2023年第一季度

公开招聘卫生事业单位工作人员报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | 　 | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 | 　 |
| 婚否 |  | 户籍地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 学制 |  |
| 执业资格证书 |  | 专业技术资格证书 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 本人主要简历 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 户籍地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 我已仔细阅读《重庆市巫溪县卫生事业单位2023年第一季度公开招聘工作人员公告》和《[重庆市巫溪县卫生事业单位2023年第一季度公开招聘工作人员岗位一览表](http://www.cqhrss.gov.cn/upload/resources/file/2017/04/12/27722.xls%22%20%5Ct%20%22http%3A//www.cqhrss.gov.cn/c/2017-04-12/_blank%22%20%5Co%20%22%E9%99%84%E4%BB%B61%EF%BC%9A2017%E5%B9%B4%E5%85%AC%E5%BC%80%E6%8B%9B%E8%81%98%E6%95%99%E5%B8%88%E5%B2%97%E4%BD%8D%E8%AE%BE%E7%BD%AE%E8%A1%A8)》的全部内容，本人符合报考条件。我郑重承诺：本人所填写报考信息和提交的报考材料均真实有效，若在后续招聘程序中发现不符合报考条件的，一切后果由本人承担。本人（是、不是）2023届高校应届毕业生，（已取得、未取得）符合报考条件的执业资格证。本人签字： 年 月 日 |
| 资格查情况 | 经审查，符合资格条件，同意进入笔试。审查人： |