**2022年舒城县人民医院赴高校公开招聘**

**卫生专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表时间： | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份 证号 |  | | | 户籍所在地 |  | | |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 高校教育情况 | 本科/研究生 | 起止年月 | | | 毕业院校及专业 | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 诚信承诺 | 本人对以上填表内容的真实性负责，如有不实，责任自负。    考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |