**沅陵县2023年招聘乡镇卫生院工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 民 族 |  | | |  |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | 学历学位 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业 |  | | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | | 何时取得 |  | | |
| 户籍所在地 | |  | 婚姻状况 | |  | | 档案保管单位 |  | | |
| 现工作所在地 | | |  | | | | 工作时间 |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 有何特长 |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | 符合何种条件 |  | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励处罚 | |  | | | | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考核和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | 单位意见 | | 负责人： （公章） | | | 资  格  审  查  意  见  审查人签名：  年 月 日 | 审核人： | |

应聘单位： 应聘岗位： 序号：

填表说明：1.“序号”由县卫健局统一编排，报名者不需填写。2.“职称、执（职）业资格”要填写全称，如“医士”、“乡村全科助理医师”、“主管护师”等，不能简单填写“初级”、“中级”、“全科”。3.“符合何种条件”按三种类型之一据实填写，即：第一类：具有执业医师证（表中可简单填写“第一类”），第二类：有卫生中级职称（表中可简单填写“第二类”），第三类：全日制医学本科学历且属急需紧缺人才（表中可简单填写“第三类”）。4.表格填写好后由单位（村、居）签署意见，并附相关证明材料送县卫健局人事股。报考人员按“符合何种条件”类型分别提供材料：第一类：本人身份证、学历证、执业资格证原件及复印件、卫生院工作经历证明等相关资料。第二类：本人身份证、学历证、执业资格证或中级及以上职称证明原件及复印件、在卫生院工作证明等相关资料。第三类：本人身份证和学历证原件及复印件、单位用人需求申请、在卫生院工作证明等相关资料。