|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 海勃湾区卫生健康系统专业技术人员引进申报表 |
| 报考专业类别 ： 报考序号： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 入党时间 |  | 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 学历层次 | 院校层次 |
| 全日制本科（应届）毕业生 |  |
| 全日制硕士研究生本科阶段 |  |
| 家庭住址 |  |  职 称 |  |
| 本人联系电话 |   | 直系亲属联系电话 |  |
| 申报岗位（专业） |  | 是否服务调剂 |  | 人事档案存放处 |  |
| 个人简历（从高中填起，写清所有学习工作经历，各段经历时间要前后衔接、不得空断） |  |
| 获奖情况（须提供相关材料原材料） |  |
| 资格审查意见 | 审核人签字：  年 月 日 | 资格审查意见 | 审核人签字: 年 月 日 |
| 备注 |  本人签字： |
| 说明：1.考生必须认真阅读简章，如实填写上述内容，如填报虚假信息，取消引进资格。如因误填信息、不能提供相关材料原件而出现影响报名、资格审查、考核、引进等情况的、一切责任由考生本人负责。2.如毕业院校同时属于国内“一流大学”建设高校、“985”、“211”院校,则选择国内世界“一流大学”。3.如毕业院校同时属于“985”、“211”院校,则选择“985”院校。4.研究生须写清本科、硕士、博士各阶段就读院校及专业名称。5.申报岗位填写专业一类或者专业二类。 |