**附件2：**

乐山市金口河区2024年赴高校招聘

卫生专业技术人员报名信息表

类别:1.应届 2.往届 填表日期 年 月 日

报考单位： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民 族 |  | 相  片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 籍 贯 |  |
| 职称（职业）资格证 |  | | 相关其他资格证 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 健康情况 | |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 现工作单位 |  | | | 是否签订聘用合同或劳动合同 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 报考单位及岗位编码 | |  | |
| 个人简历 | 20××.0×-20××.0×在××大学××专业读本科，并取得学位情况;  20××.0×-20××.0×在××大学××专业读硕士研究生，并取得学位情况;  20××.0×-20××.0×在××(工作单位全称)工作，任××职务; | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | |
| 资格审查结果 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |