**2018年上半年浙江舟山群岛新区人才储备中心赴部分高校现场招聘卫生领域紧缺专业人才报名表**

报考单位：                         报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | | |  | | | | | 出生  年月 |  | | | | | 近期  免冠  照片 | |
| 籍贯 | | |  | | 民族 |  | | 性别 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 学历 | | |  | | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | 健康状况 |  | | 专业技  术资格 | |  | | | 婚姻  状况 | |  |
| 联系  地址 | | |  | | | | | | | 固定电话 | | |  | | |
| 移动电话 | | |  | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | 邮    编 | | |  | | |
| 毕业院  校及专业 | | | | 本科阶段 | | |  | | | | | | | | |
| 研究生阶段 | | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | 身份证  号码 | | |  | | |
| 个    人    简    历 | | （需填写完整） | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **报考承诺人（签名）：                          年   月   日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**