附件3

2025年沂源县卫生健康系统事业单位

高层次卫生类专业技术人才招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | | |  | | 近期1寸纯底色免冠证件照 | |
| 是否2025年应届毕业生 | | | |  | | 籍贯 |  | | 民族 | | |  | |
| 身 份 证  号 码 | | | |  | | | | | 政治  面貌 | | |  | |
| 应聘单位 | | | |  | | | | | 应聘岗位代码 | | | | |  | |
| 本科 | 毕业  院校 | | |  | | | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 专业 | | |  | | | | | | 学历 | |  | | 学位 |  |
| 研究生 | 毕业  院校 | | |  | | | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 专业及  方 向 | | |  | | | | | | | 学历 |  | | 学位 |  |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | 是否公务员/  事业单位人员 | | |  | |
| 现任职务 | | | |  | | | | | | | 现有职称 | | |  | |
| 个  人  简  历 | | 注：从高中阶段开始填写(应含个人详细学习、工作经历) | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩及论文情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | | 称谓 | | | 姓名 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
| 家庭成员包括父母、兄弟姐妹、配偶；若家庭成员已退休，请注明原工作单位；家庭成员信息须如实填写，信息填报不实按弄虚作假处理。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | | 联系电话1 | |  | | | 电子邮箱 | | | | |  | | |
| 联系电话2 | |  | | | 邮 编 | | | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 我已仔细阅读了2025年沂源县卫生健康系统事业单位高层次、紧缺急需卫生类专业技术人才长期招聘公告，现郑重承诺：  1.自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的责任和义务。  2.已经认真阅读招聘公告内容，符合应聘条件，没有不准报考的因素和事由。  3.所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。对因填写错误，提供的信息、材料不真实、不全面、不按时，查看有关信息不及时以及违反公告规定和纪律要求所造成的后果，本人自愿承担其责任。  4.在招聘全过程及未来工作中，一经发现应聘人员不符合报考岗位要求或弄虚作假的，随时取消其考试、应聘事业编制/备案制人员资格。  5.本次参加“高层次、紧缺急需卫生类专业技术人才招聘”只应聘一个岗位。  本人签名：  2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |