附件2

瓯海区提前招聘2020-2021届普通高校医学类毕业生报名表

报考岗位及代码： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸正面  免冠彩照 |
| 户籍 |  | 生源地 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 学制 | 年 | 职称 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学习、实习等简历  （高中起） |  | | | | | |
| 获得何种荣誉或惩罚 |  | | | | | |
| 真实性承诺 | 本人对填写内容的真实性负责，如出现与事实不符的情况，将承担一切后果。  报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | |