附件2

武胜县2022年考核招聘急需紧缺卫生专业技术人员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性  别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 照片 |
| 籍  贯 |  | 民  族 | |  | | | 政治面貌 | | |  | |
| 健康状况 |  | 参加工作时　　间 | |  | | | 身份证号 | | |  | |
| 全日制教育 |  | | | | | | 毕业学校及专业 | | |  | | |
| 在职教育 |  | | | | | | 毕业学校及  专业 | | |  | | |
| 现（原）工作  单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 执业资格证书  及取得时间 |  | | | | | | 专业技术职称资格证书及取得时间 | | |  | | |
| 家庭详细  地址及  邮  编 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | 岗位编码 | | |  | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 现实表现 | （有无违法违纪问题，是否受过处分？） | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | 姓名 | | 称谓 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| 个人承诺  及  信息确认 | **本人承诺：**  1.上述所填报名信息真实、准确。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。  2.若考取事业单位编制，除政策规定外，同意在招聘单位最少服务五年（以本次招聘聘用合同签订时间算起）。  如有弄虚作假、填涂错误或非因政策规定服务期限未满六年的，我自愿接受有关部门的处理，由此所造成的一切后果均由本人承担。在本次考试中，本人一定遵纪守法、诚心应考、不作弊、不违纪。  **经本人确认，报名信息录入正确。**                         本人签名：                          年  月  日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位和主管部门  意    见 | 年   月   日 | | | | | 资格审查意见 | | | 审查人签名：            年   月   日 | | | |