2024年3月扬州市广陵区卫生健康系统事业单位公开招聘

高层次人才报名信息表

报考单位及代码： 报考岗位及代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓 名 |  | （照片） |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  | 性别 |  |
| 毕业时间 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 |  | 专业详细 |  |
| 婚姻状况 |  | 民 族 |  | 回避关系 |  |
| 执业医师资格名称 |  | 是否取得住院医师规范化培训合格证 |  | 联系方式/电子邮箱 |  |
| 家庭主要成员情况 |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历 |
| XX年XX月-XX年XX月 XX高中读书XX年XX月-XX年XX月 XX大学本科 XX专业XX年XX月-XX年XX月 XX大学硕士研究生 XX专业（注：从高中学段填起，本科及研究生阶段请注明具体专业，每段经历时间须前后衔接） |
| 报考人员承诺 | 本人郑重承诺：1.真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料。2.服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。3.正式录用时，本人确保能提供招聘公告要求的各类证书。4.2024年应届毕业生最迟于2024年12月31日前取得相应学历、学位证书及住院医师规范化培训合格证书。5.其他 对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 报考人（签名）： 年 月 日 |

注：报名表（一式两份,报名前填好打印出来）及相关证明材料：请准备好身份证、学历（学位）证书、高校期间学生证、就业推荐表、就业协议书等材料的复印件，原件带到报名现场审核。