附件11

重庆市巫溪县卫生事业单位2024年第一季度

公开招聘工作人员报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | | 民族 |  | 照片 | |
| 出生年月 | |  | 籍贯 | | |  | | 政治面貌 |  |
| 婚否 | |  | 户籍地 | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | 专业 | |  | | 毕业时间 |  |
| 学历 | |  | | | | 学位 | |  | 学制 |  | |
| 执业资格证书 | | |  | | | | | 专业技术资格证书 | |  | |
| 何时何地受过何种奖惩 | | |  | | | | | | | | |
| 本人主要  简历 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要  社会关系 | | 与本人  关系 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | 户籍地 |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
| 我已仔细阅读《重庆市巫溪县卫生事业单位2024年第一季度公开招聘工作人员公告》及其附件的全部内容，本人符合报考条件。我郑重承诺：本人所填写报考信息和提交的报考材料均真实有效，若在后续招聘程序中发现不符合报考条件的，一切后果由本人承担。  本人（是、不是）2024届高校应届毕业生，（已取得、未取得）符合报考条件的执业资格证。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格查情况 | 经审查，符合资格条件，同意进入笔试。  审查人： | | | | | | | | | | |