附件2：

宿城区2023年公开招聘村卫生室

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |   | 学历 |   | 学位 |   |
| 毕业学校及时间 |   | 专业 |   |
| 医学资质 |   | 职称 |   | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |    | 联系电话  |   |
| 报考岗位及代码 |   | 是否服从调剂 |  |
| 家庭住址 |  |
| 奖惩情况  |   |
| 工作简历 |  |
| 报名考生签字确认 | 本人对上述填写的报名情况保证真实有效并对报名信息已经确认无误。 考生（签字）： 年 月 日  |