附件2

云浮市大学生乡村医生公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 执业资格 |  | 取证时间 |  | 健康状况 |  |
| 报考村卫生站名称及岗位代码 |  | | | 身份证号 |  | |
| 家庭详细地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 人员范围 | 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] | | | | | |
| 参加培训情况 | 岗前培训[ ] 住院医师规培[ ] 助理全科医师规培[ ] 其他[ ] | | | | | |
| 学习工作  简历 |  | | | | | |
|
|
|
| 奖励情况 |  | | | 惩处情况 |  | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺，本报名表所填报信息真实准确，如因个人瞒报、漏报、错报、虚报等行为造成的后果，由本人承担。 承诺人（需手写签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | | |
| 审查人员承诺 | 本人已认真审查本报名表，并根据招聘公告和岗位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。  审查人员签名： 年 月 日 | | | | | |

备注：

（一）人员范围按照个人实际情况在对应处打勾：1.2023届医学专业高校应届毕业生；2.2021、2022年（博士研究生放宽至2018年）普通高校毕业生，自毕业证书落款之日起至报名首日时未曾与用人单位建立过人事或劳动关系的人员。2021、2022、2023年（博士研究生放宽至2018年）取得国（境）外学历学位证书，并在面试资格审核前完成教育部认证，且自毕业证书落款之日起至报名首日时未曾与用人单位建立过人事或劳动关系的留学回国人员。3.以普通高校应届毕业生应征入伍服义务兵役的人员，退役后1年内的；4.参加“三支一扶”等基层服务项目人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满且考核合格后2年内的；5.大学毕业后未参加工作直接接受规范化培训的人员，于本次报名时已经获得培训合格证书的。

（二）“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。