

附件 2

沂水县公开招聘乡村医生报名表

(2023 年__月__日)

| | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------------|--|----------|--|---------------------------|----------------------------|------|--|
| 基本情况 | 姓名 | | 性别 | | 身份证号 | | | |
| | 政治面貌 | | | | 联系电话 | | | |
| | 报考学历 | | 报考学位 | | 最终学历 | | 最终学位 | |
| | 报考专业及 毕业院校 | | 毕业 时间 | | | 工作单位 | | |
| | 个人简历 | | | | | | | |
| | 家庭成员及其 主要社会关系 | | | | | | | |
| | 所学专业是否 符合所报岗位 要求(是/否) | | | | | 岗位要求的证件是否符合 所报岗位要求(是/否) | | |
| 必须提供材料 | 1、二代身份证原件(审核后当场退还)及复印件 | | | | | | | |
| | 2、与报名同底版 2 寸免冠照片 4 张(背面须标注姓名) | | | | | | | |
| | 3、毕业证(就业推荐表)原件(审核后当场退还)及复印件 | | | | | | | |
| | 4、报到证或就业推荐书(审核后当场退还)原件及复印件 | | | | | | | |
| | 5、岗位要求的证件原件(审核后当场退还)及复印件 | | | | | | | |
| | 6、岗位要求的其他材料 | | | | | | | |
| 报名 审核 意见 | 审核情况(通过/未 通过/自愿放弃) | | | | 未通过原因 | | | |
| | 审核人签字: _____ | | | | 单位公章 审核时间: _____ 年 月 日 | | | |
| 审核未通过考生签字: | | | | | | | | |

1、应聘人员只填写“基本情况”栏中姓名、性别、身份证号、政治面貌、联系电话、学历、学位、毕业院校及专业、毕业时间、工作单位、个人简历、家庭成员及其主要社会关系等,其他栏目由现场报名审查人员填写。

2、以上材料证件原件审查完毕后退回本人,只留存证件复印件及证明表格等材料。本表签字盖章后由县卫生健康局留存。