附件3:

2025年嘉善县卫生健康局公开招聘高层次和急需紧缺型卫生人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 | |  | 健康状况 |  | | | 民 族 |  |
| 户籍所在地 | |  | 学 历 |  | | | 学 位 |  |
| 全日制学历 | | 填写毕业学校、专业及时间，并将相应证书的复印件或照片作为附件上传 | | | | | | | |
| 在职教育  学历 | | 填写毕业学校、专业及时间，并将相应证书的复印件或照片作为附件上传 | | | | | | | |
| 身份证号 | | 填写身份证号码，并将身份证复印件或照片（正反面）作为附件上传 | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考单位 | |  | | | | | 报考岗位  及代码 |  | |
| 报考岗位是否形成回避关系 | | | |  | | **考生与招考单位领导人员有直系血亲、三代以内旁系血亲、近姻亲关系者请填写，如没有则填写无。未如实填写将影响考生录用，后果自负。** | | | |
| 专业技术  任职资格 | | 填写专业技术任职资格名称、取得时间，并将相应证书的复印件或照片作为附件上传 | | | | | | | |
| 执业资格 | | 填写专业技术任职资格名称、取得时间，并将相应证书的复印件或照片作为附件上传 | | | | | | | |
| **承 诺**  本人对所报职位的选择及填表内容的真实性、准确性负责，如因选报职位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响本人考试或聘用的，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。  其它承诺事项：  考生签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 初审人签名 ： | | | | | 复审人签名： | | | | |
| 年 月 日 | | | | | 年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |