附件2

东辽县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 |  | 学历及毕业时间 |  |
| 执业资格 |  | 取证时间 |  | 健康状况 |  |
| 报考岗位（具体到村卫生室） |  | 身份证号 |  |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 人员范围 | 1[ ] 2[ ]　3[ ]　4[ ]　5[ ]  | 服从县域内调剂 | 是[ ]否[ ] |
| 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 |  |
|  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 |

备注：

1.人员范围按照个人实际情况在对应处打勾：

(1)2025届医学专业普通高校毕业生及2023年以后离校未就业的普通高校毕业生;

 (2)以普通高校应届毕业生应征入伍服义务兵役的人员，退出现役时间距公告发布之日不满1年的;

(3)参加“西部志愿岗”等基层服务项目人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满且考察合格后2年内的;

(4)大学毕业后未参加工作直接接受规范化培训的人员，于2025年培训合格的;

(5)符合其他有关政策规定，按应届毕业生同等对待人员也可报考。

2.“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录.