宁陕县2025年镇村医疗机构编制备案制人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |    | 性别  |    | 出 生 年 月 （年龄）  |    | 照片  |
| 学历  |    | 学位  |    | 执业资格和职称  |    |
| 专业  |    | 报考 单位  |    | 报考岗位  |    |
| 毕业院校  |    | 家庭住址  |    |
| 身份证号  |    | 联系电话  |    |
| 个人 简历  |                |
| 个人 承诺  | 本人所填信息及提供的相关报名资料均真实有效，因信息不实或提供虚假资料造成的一切后果，本人自愿承担全部责任。 签名：  |

报名提示：报考人员在选择报考岗位时，每人只能选择一个岗位进行报考，同时选择多个岗位的取消报名资格。