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。