附件

2025年嵊州市人民医院（浙大一院嵊州分院）公开招聘

医学类高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片（一寸） |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 是否全日制 |  |
| 学历及学位 |  | 毕业时间 |   |
| 职业资格证件名称 |  | 执业注册专业 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位 |  | 是否签订劳动合同 |  |
| 招聘单位 |  | 报考岗位名称 |  |
| 学习经历（从高中开始填写） | 示例：2003.09-2006.06 \*\*省\*\*高中学习 |
| 工作（在部队服役）经历 |  |
| 所获荣誉情况 |  |
| 考生承诺 | **上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担被取消资格的责任。**承诺人签名（手写）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |   审查人员（2人）签字： 年 月 日 |

注：1.此表一式一份，由考生本人逐项填写。2.招聘单位、报考岗位名称请按照招聘计划表中内容正确填写。3.填写内容须真实完整，如发现有不符合报考资格和聘用条件的，取消聘用资格。