附件

　　2025年长汀县专项公开招聘台湾卫生技术人员报名表

　　**报考单位：                        报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 籍贯 |   | 近期免冠1寸彩照（电子版） |
| 身份证号码 |   | 民族 |   | 出生地 |   |
| 通讯地址 |   |
| 学历 |   | 毕业时间、院校及专业业 |   |
| 专业技术资格及获取时间 |   | 规培合格证及获取时间 |   |
| 身体状况 |   | 联系电话 | 本人 |   |
| 是否过敏体质 |   | 家属 |   |
| 个人学习工作简历 |   |
| 家庭主要成员 | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **本人承诺：1.本表内容及提供的有关材料依据真实、合法、有效，符合引进公告的报考条件。如有不实，本人自愿放弃引进资格并承担相应责任及由此造成的一切后果；****2.本人对引进公告已知悉，并认可有关规定。**承诺人(签名): 2025年月日 |
| 审核人意见 |   | 审核人签名：2025年 月 日 |