附件2：

2025年度内蒙古交通职业技术学院

卫生专业技术人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  | | |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 学历  学位 |  | | | 毕业时间 | | |  | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | |
| 专业技术资格证书 |  | | | 执业证书 | |  | | |
| 符合招聘条件情况 |  | | | | | | | |
| 应聘部门 |  | | | 应聘岗位 | | |  | |
| 学习、工作经历（从高中开始填起） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 报名人承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。    报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 初审符合招聘条件情况：  招聘部门初审人员签字： 招聘部门负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |