附件2：

2025年乾安县卫健系统事业单位大学生

乡村医生专项招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | 学历及  毕业时间 |  |
| 执业资格 |  | 取证时间 | | |  | 健康状况 |  | |
| 报考岗位（具体到村卫生室） |  | | | | | 身份证号 |  | |
| 家庭详细地址 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 人员范围 | 1[ ] 2[ ]　3[ ]　4[ ]　5[ ] | | | | | | 服从县域内调剂 | 是[ ]  否[ ] |
| 参加培训情况 | 岗前培训[ ] 住院医师规培[ ] 助理全科医师规培[ ] 其他[ ] | | | | | | | |
| 学习工作简历 |  | | | | | | | |
| 奖励情况 |  | | | | | 惩处情况 |  | |
| 本人承诺，本报名表所填报信息真实准确，如因个人瞒报、漏报、错报、虚报等行为造成的后果，由本人承担。  承诺人（需手写签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.人员范围按照个人实际情况在对应处打勾：（1）2025届专业高校毕业生及2023年以后离校未就业的高校毕业生；（2）以普通高校应届毕业生应征入伍服义务兵役的人员，退出现役时间距公告发布之日不满1年的；（3）参加“西部志愿岗”等基层服务项目人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满且考核合格后2年内的；（4）大学毕业后未参加工作直接接受规范化培训的人员，于2025年培训合格的；（5）符合其他有关政策规定，按应届毕业生同等对待人员也可报考。

2.“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。