附件2

**2025年扶余市卫健系统事业单位**

**专项招聘大学生乡村医生报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 户籍地 |  | 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） |  | | | 身份证号码 |  | |
| 家庭详细地址 |  | | | 联系电话 | 1：  2： | |
| 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 | | | | | | |

**1.人员范围按照个人实际情况在对应处打勾：**(1)2025 届医学专业普通高校毕业生及 2023 年以后离校未就业的普通高校毕业生，包括吉林省“一 村一名大学生村医计划”培养人员;(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，服务期满且考察合格 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。**