附件

三明市2026届医疗高层次人才专项公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴相片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 手机号码 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 是否普通全日制 |  |
| 户籍地 |  | 籍贯 |  | 入学前户籍所在地 |  省 市 县（市、区） |
| 现工作单位及职务 |  | 身份证号 |  |
| 专业技术 职称 |  | 执业资格 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 普通话等级 |  | 外语语种及水平 |  | 计算机水平 |  |
| 教师资格种类及学科 |  | 是否师范类专业 |  | 有何特长 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 个人简历（何年何月至何年何月在何学校学习，或任何职务，从高中填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要 成员 | 姓 名 | 关 系 | 所 在 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人对所填报提交的信息和材料的真实性负责，凡弄虚作假的，一经查实，自愿取消报考或聘用资格并按规定承担相应责任。  考生签名（手写）： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　月 　日 |
| 资格审查意见 |   盖 章年 　　月 　日 |

注:报考者可随附个人简历、毕业证书、学位证书等相关材料。