

附件 2

德阳经开区 2026 年医疗卫生辅助岗第三轮招募报名信息表

报名时间： 年 月 日

姓名		性别		出生年月		照片
民族		政治面貌		出生地		
学历学位			所学专业			
毕业院校			毕业时间			
健康状况		身份证号				
联系电话			联系邮箱			
报考岗位			是否服从调剂			
通讯地址						
个人简历	(请详细描述各层级学历学习情况及工作情况，从大专开始)					

获得过何种证书，有何专长	
所受奖惩情况	
考生承诺	1. 表内基本信息及本人提供的相关材料真实可信，如有虚假，本人负完全责任。 2. 本人承诺在招募过程中遵纪守法、诚信应考、不作弊、不违纪。 (打印后手写签名并扫描后发送至邮箱，打印时请删除括号内的内容) 承诺人签字：年 月 日