附件1

2021年浈江区教育系统公开校医报考岗位确认表

 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 专业技术资格职称 | 例：高/中/初级 | **专业技术资格职称证名称** | 如：初级护师/主管护师 | 执业资格 | 如：执业医师、执业护师 |
| 个 人承 诺 | 我已知晓公告相关要求，确信符合公告条件及职位要求。本人保证填报资料真实、完整、准确，如因个人填报失实或不符合公告条件和职位要求而被取消聘用资格的，本人负责。本人报考岗位是 。报考人确认签名（手写）： 。日期： 年 月 日签名： 年 月 日 |
| 审 核单 位意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月  |
| 备 注 |  |

说明：1.此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；亦可以打印，但在个人承诺栏报考人确认签名处需手写签名。需贴相片（要与前期报名时所交相片一致）。2.此表一式两份，本人和招聘单位各执一份3.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。