**附件**

**玉溪市儿童医院2023年公开招聘高层次医学**

**人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | 职称 |  |
| 全日制学历  及毕业时间 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 最高学历  及毕业时间 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 学位 |  | | 政治面貌  及加入时间 | |  | | |
| 资格证 |  | | 规培证 | |  | 执业范围 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | 参加工作  时间 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 特长 |  | |
| 现工作单位 |  | | | | 单位性质及医院级别 | 例：民营医院，二级甲等 | |
| 个人简历　（高中至今） | XXXX年XX月——XXXX年XX月 在XXXX读高中 | | | | | | |
| 获奖情况（须有相关证明材料） |  | | | | | | |
| 个人承诺  事项 | 本人自愿参加玉溪市儿童医院2023年公开招聘高层次医学人才招聘，已知悉相关条件和规定，现作如下承诺：  1.此表内容及本人提供的材料全面、真实、有效，无弄虚作假、隐瞒真实情况；  2.本人服从工作安排，并能接受工资待遇、职务职称等变化情况；  3.本人自行征求现工作单位意见，如被确定为拟聘人员，在规定的时间内办理相关手续。  如有违反上述情形之一的，本人愿意放弃招聘和聘用资格，并承担相应责任。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | |

本表双面打印