附件3：

城口县考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生  年月日 |  | 电子照片（彩打） |
| 居 民  身份证号 |  | | | | | |
| 民 族 |  | 政治  面貌 |  | 籍 贯 |  | |
| 学历层次 |  | 学位 |  | 学历类型 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业  时间 |  | |
| 专业名称 |  | | | |
| 取得的  职业资格 |  | | | 现户口  所在地 | |  | |
| 现工作单位及任职年限 |  | | | | | | |
| 报考者本人  手机号码 |  | | | | | | |
| 报名资格审查承诺 | 本人承诺自己符合城口县2021年考核招聘农村订单定向医学免费培养毕业生的招聘条件，报名表所填写的信息真实、有效。若隐瞒真实情况，一经查实，自愿接受纪律处分、司法处理和取消报考资格。  签字（手签）：  2021年 月 日 | | | | 报名  资格  审查  意见 | 资格审查结论：  审查人签字：  审查日期：2021年 月 日 | |

**填表说明：**1.请仔细阅读，认真填写，涂改无效；

2.请按《一览表》所列要求名称规范填写报考单位和报考岗位。