**2019年上海市普陀区卫生健康系统公开招聘卫生技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | 相片 |
| 政治面貌 | |  | 本市户籍  所在地 | | |  | | | |
| 毕业院校  及 专 业 | |  | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | 学历 |  | | | | 学位 |  |
| 现工作单位  及 职 务 | |  | | | | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | | | 执业资格 | | |  | |
| 固定电话 | |  | | | | 电子邮件 | | |  | |
| 移动电话 | |  | | | |
| 联系地址(邮编) | |  | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 个  人  简  历  （从高中起） | |  | | | | | | | | |
| 报考信息 | | 报考单位  名 称 |  | | | | | | 报考岗位及编号 |  |
| 应聘人员签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人： 年 月 日  应 | | | | 资格审查意见 | | 此栏非应聘人员填写。  审查人签名：  年 月 日 | | | |

注：1. 应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格；

2. 应聘者须准备报名表一式一份，并准备3张近期1寸免冠同版相片，1张用于报名表，1张

用于笔试《准考证》，1张用于面试《准考证》；

3. 报考单位及岗位详见《招聘简章》；