**附件2：**

**袁州区卫健系统2025年面向高校引进高层次**

**卫生专业技术人才报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位： |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 相 片 |
| 籍贯 |  | 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历 | 第一学历 |  | 何时何校何专业毕业 |  | 学制（年） |  |
| 第二学历 |  | 何时何校何专业毕业 |  | 学制（年） |  |
| 起止时间 | 学习、工作经历（大学填起） | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 郑重承诺：本人符合《袁州区卫健系统2025年面向高校引进高层次卫生专业技术人才公告》岗位要求，所提供的个人信息和资料真实有效，无任何伪造、修改、虚假成分；如有不符或不实，自愿放弃本次考试和聘用资格，并承担一切法律责任及后果。  承诺人（手写签名）： 年 月 日  |
| 引才单位审核意见 | 年 月 日 | 引才工作小组审核意见 | 年 月 日 |

备注：以上表格内容必须填写齐全。