附件：4

**绥化市第一医院**

**2025年度“市委书记进校园”招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出 生  年 月 |  | 民族 | |  | 2寸蓝底  照片 |
| 健康状况 | |  | | 婚 姻  状 况 | |  | 政治面貌 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | 电子  邮箱 |  | | | |
| 考生类别 | |  | | | | 联系  电话 | / | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | 家庭  住址 |  | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业时间  院校、专业 |  | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业时间院校、专业 |  | | | | |
| 已取得的资格证书名称 | |  | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | 专业代码 | |  | | |
| 个人简历 | 起止时间 | | | 工作单位（学校） | | | | | 职务（专业） | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 应聘人承诺以上内容的真实性，如提供虚假信息、证件等材料，后果自负。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核部门意见 | | | 审核人： 负责人：  年 月 日 | | | | | | | | |

**注：考生类别填写应届毕业生、社会在职、社会非在职。**