附件1：

2025年阳新县卫健系统校园招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | 出生年月 | |  | 近期一寸免冠彩色照片 |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | 政治面貌 | |  |
| 学 历  学 位 |  | | | 家庭住址 | | | |  | | |
| 执业资格证书专业 |  | | | 毕业院校 | | | | | |  | |
| 所学专业 | | | | | |  | |
| 毕业时间 | | | | | |  | |
| 报考岗位名称 |  | | | | 报考岗位代码 |  | | | 联系  电话 |  | |
|  | |
| 个人简历  （高中填起） | |  | | | | | | | | | |
| 审查意见 | | 审核人签字：  2025年 10月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 | | 承诺书  本人保证提交的信息资料及相关材料真实、有效, 如有弄虚作假的行为，一律按有关文件要求，取消本人聘用资格，并承担因此造成的一切责任，接受相应处罚。    承诺人：  2025年10月 日 | | | | | | | | | |