附件2：

温州市直属医疗卫生健康单位面向普通高校招聘2023届优秀毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生  年月 | |  | 照片 | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | | 出生地 | |  |
| 政治  面貌 |  | 健康  状况 |  | | | 婚姻  状况 | |  |
| 专业技术资格 |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 现户籍地 | | 省 市（县） | | |
| 现就读高校 | |  | | | | 专业 | |  | 学历学位 |  |
| 个人特长爱好及  大学以来获得荣誉情况 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 学习经历（从高中开始，按时间先后顺序填写） | 例：xxxx年xx月—xxxx年xx月 xx学校 学生 | | | | | | | | | |
| 报名承诺 | 本人自愿报名参加温州市直属医疗卫生健康单位面向普通高校招聘2023届优秀毕业生考试，在此郑重承诺：  1．诚信报名，真实、准确地填写报名信息，提供相关证明材料。如果信息不准确，材料不真实，由此产生的后果自负。  2．诚信考试，自觉遵守有关纪律规定。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **应聘单位** |  | | | | **应聘岗位** | | |  | | |
| **初审** |  | | | | **复核** | | |  | | |