附件3

**2020年新余市部分乡镇医疗卫生单位、渝水区妇幼保健院**

**公开招聘核酸检测专业技术人员报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报考单位：** | **应聘岗位：** |  |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |
| 备 注 | ①报名表请从网上下载,一式三份，请认真如实填写，资格初审时上交。② 交表时请带材料原件及复印件一式三份，并按顺序装订。③ 考生须对提交资料的真实性负责，资格审查贯穿招聘的整个过程，如有虚假，取消招聘资格。 考生签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 招聘单位意见：  年 月 日  |