

## 附件 2

## 珙县 2022 年公卫特别岗招募报名表

姓 名		性 别		照 片  (一寸彩照)
民 族		出生年月		
政治面貌		健康状况		
身份证号			学历 (学位)	
入学前户籍			是否已就业	
毕业学校、专业及毕业时间				
联系电话			电子邮箱	
家庭地址				
报考单位			报考岗位专业	
报考岗位类型 (三选一)	<input type="checkbox"/> 医疗卫生岗 (应急岗) <input type="checkbox"/> 医疗卫生岗 (普通岗) <input type="checkbox"/> 校医辅助岗			
勾选项	<p>如有下列情况 (需提供相关印证资料), 请在符合的□内勾选:</p> <input type="checkbox"/> 户籍在脱贫地区的毕业生 <input type="checkbox"/> 户籍在民族地区的毕业生 <input type="checkbox"/> 脱贫家庭的毕业生 <input type="checkbox"/> 低保家庭的毕业生 <input type="checkbox"/> 零就业家庭的毕业生 <input type="checkbox"/> 获得校级及以上“优秀学生”的省内中职学校 (含技工院校) 2022 届毕业生			

<p style="text-align: center;">简历</p>	
<p style="text-align: center;">奖惩情况</p>	
<p style="text-align: center;">本人承诺</p>	<p style="text-align: center;">1、本人自愿参加四川省2022年公共卫生特别服务岗项目招募，保证本人相关信息真实。</p> <p style="text-align: center;">2、本人无违规违纪违法行为，无失信被执行情况。</p> <p style="text-align: center;">3、本人将按照规定的时间及时前往相应招募地报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不得以任何理由拖延。</p> <p style="text-align: center;">4、服务期间，本人将自觉遵守国家法律和相关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责</p> <p style="text-align: right;">考生本人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

备 注： 此表正反双面打印，一式两份。

