江安县2022年公卫特别岗招募报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 照片  （一寸彩照） |
| 民族 |  | | | 出生年月 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | 健康状况 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 学历（学位）  专业 |  | | |
| 入学前户籍  籍所在地 | |  | | | | 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） | | | □医疗卫生岗（应急岗）  □医疗卫生岗（普通岗）  □校医辅助岗 | | | | | | |
| 是否同意调剂 | | | | | 是□否□ | | | | |
| 勾选项 | 如有下列情况（需提供相关印证资料），请在符合的□内勾选：  □户籍在脱贫地区的毕业生□户籍在民族地区的毕业生□脱贫家庭的毕业生□低保家庭的毕业生□零就业家庭的毕业生  □获得校级及以上“优秀学生”的省内中职学校（含技工院校）医药卫生类专业2022届毕业生 | | | | | | | | |
| 简历 | | | |  | | | | | |
| 奖惩情况 | | | |  | | | | | |
| 本人承诺 | | | | 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。 2. 本人无违规违纪违法行为，无失信被执行情况。 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，不以任何理由拖延。 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   考生本人签字：  年月日 | | | | | |
| 备注： | | | | 此表正反双面打印，一式两份。 | | | | | |