

附件 2

2022 年公共卫生特别服务岗志愿者报名资格审核表

姓名		性别		出生年月 (岁)		彩色寸照
民族		籍贯		出生地		
政治面貌		健康状况		身高		
英语等级		其他技能等级		联系电话		
执业/职称资格情况				注册专业		
普通高等教育学习经历	学历学位	XX 学历 (XX 学位)		毕业院校及专业		
	学历学位	XX 学历 (XX 学位)		毕业院校及专业		
规培经历	规培医院			起止时间		
	专业方向					
报考岗位				是否愿意调剂		
学习、实习等经历	<p>从高中阶段开始填 如：2013.09-2016.06 XX 省 XX 市 XX 区 XX 中学读高中；</p>					

获奖及担任班干部情况					
家庭主要成员及社会关系	称谓	姓名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务
何时何地受过何种处分					
其他需要说明的问题					
本人承诺	<p>我保证本人为离校未就业毕业生，未与龙泉驿区其他单位签订《公共卫生特别服务岗志愿服务协议书》，本表格中所填写的内容及提供的材料真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。</p> <p style="text-align: right;">签名：_____ 年 月 日</p>				
资格审查意见	<p>初审人员意见：_____</p> <p style="text-align: right;">签名：_____ 年 月 日</p> <p>复核人员意见：_____</p> <p style="text-align: right;">签名：_____ 年 月 日</p>				

联系电话（必填）：

电子邮箱：