附件1：

金华职业技术大学附属医院

2025年公开招聘编外（同工同酬）妇产科医生报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 出生  年月 |  | | | | | | | 近期  免冠  照片 |
| 户口  所在地 | | |  | 民族 |  | 性别 |  | | | 政治  面貌 | |  | |
| 第一学历及毕业院校 | | |  | | | 毕业时间 | | |  | | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | |
| 最高学历及毕业院校 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 | |  | | | 专业技  术资格 | | |  |
| 联系  地址 | | |  | | | | | 联系电话 | | | | | |  |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 身份证  号码 | | | |  | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**