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。**