附件3

淮南市大学生乡村医生已招录人员专项招聘

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 执业资格 |  | 取证时间 |  | 健康状况 |  |
| 报考岗位（具体到村卫生室） |  | 身份证号 |  |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 人员范围 | 1[ ] | 2[ ] |  |  |  |
| 参加培训情况 | 岗前培训[ ] 助理全科医生培训[ ] 其他[ ] |
| 学习工作简历 |  |
| 奖励情况 |  | 惩处情况 |  |
| 本人承诺， 本报名表所填报信息真实准确，如因个人瞒报、漏报、错报、虚报等行为造成的后果，由本人承担。承诺人（需手写签名）：年 月 日 |

备注：

1.人员范围按照个人实际情况在对应处打勾：（1）各县区按照大学生乡村医生专项计划招录的2023届高校毕业生。；（2）2020年新冠疫情以来通过“ 医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册政策”进入村卫生室工作的大学生。

2. “惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。