

附件 2

成都经开区（龙泉驿区）2021-2022 年度面向全国重点
医学院校公开招聘优秀医卫人才报名资格审核表

（只可报考 1 个岗位，请按要求慎重报名）

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	大学本科 (XX 学位)		毕业院校 系及专业		
	学历 学位	硕士研究生 (XX 学位)		毕业院校 系及专业		
规培 经历	规培 医院			起止 时间		
	专业 方向					
报考单位 及岗位				是否愿意 调配到其 他单位		
学习、实 习及工作 经历	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；					

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	我保证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。 签名：年 月 日				
资格审查意见	初审人员意见：签名：年 月 日 复核人员意见：签名：年 月 日				

联系电话（必填）：

电子邮箱：