[正安](http://www.gzdysx.com/share/zunyi/" \t "http://www.gzdysx.com/share/zunyi/20241025/_blank)县2024年大学生乡村医生已招录编制保障人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **民族** | |  | **（照片）** |
| **身份证号** |  | | | | | **出生日期** | |  |
| **政治面貌** |  | | **学历** |  | | **学位** | |  |
| **联系电话** |  | | | | | **生源地** | |  | |
| **毕业时间** |  | | **所学专业** | | |  | | | |
| **毕业院校** |  | | | | | | | | |
| **报考单位** |  | | | | **报考岗位及代码** | |  | | |
| **报名信息确认栏** | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **资格审核情况** | | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | |