[正安](http://www.gzdysx.com/share/zunyi/%22%20%5Ct%20%22http%3A//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 |