附件1

**辽宁省大学生乡村医生公开招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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[] 3[] 4[] | 服从县域内调剂 | 是 [ ] 否 [ ] |
| 参加培训情况 | 岗前培训[] 住院医师培训[] 助理全科医师规培[] 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)2024届医学专业高校应届毕业生及尚在择业 期内未落实工作单位的毕业生；（2）以普通高校应届毕业生应征入伍服义务兵役的人员，退役后1 年内的；（3）参加“三支一扶”等基层服务项目人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满且考 核合格后2年内的；（4）大学毕业后未参加工作直接接受规范化培训的人员，于2024年培训合格的2.“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。 |