附件4：

开封市城乡一体化示范区2022年公开招聘校医报名表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民 族</td><td></td><td rowspan="3">贴一寸
照　片</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>籍贯</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="3"></td><td>婚姻状况</td><td></td></tr>
<tr><td>现详细住址</td><td colspan="3"></td><td>身份证号码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>全日制最高学历</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间、院校</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所学专业</td><td colspan="3"></td><td>护士或助理医师等资格证取得情况</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>现工作单位</td><td colspan="3"></td><td>参加工作时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>职　称</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学习及
工作经历</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="6">本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。
报名人（签名）：</td></tr>
<tr><td>审核意见</td><td colspan="6">审核人：　　2022年　　月　　日</td></tr>
</table>