

惠州市惠城区芦洲镇卫生院 2026 年公开招聘

编外人员报名表

姓 名		性 别		籍 贯		
民 族		出生年月		婚姻 状况		
身份证号						
现住地址						
联系电话				应聘 岗位		
毕业院校、 时间及专业				最高学 历学位		
职称资格				资格证 号		
个 人 简 历						

诚信声明	兹保证以上所填信息属实，且符合招聘岗位要求，如有不实，愿承担相应责任。 本人签名：2026 年 9 月 3 日
资格审核	本人已认真审查本报名表，并根据招考公告和职位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。 审查人员签名：年 月 日