**普通高校医类毕业生定向就业**

**考生报名表**

毕业时间： 填表时间： 年 月 日 班级： **NO：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 民族 |  | 相片 |
| 毕 业学 校 |  | 专 业 |  |
| 高招录取批 次 |  | 是 否高职单招 |  | 学 历 |  | 是否持执医证 |  |
| 专 长 |  | 政 治面 貌 |  | 身 高 |  | 体重 |  |
| 健 康状 况 |  | 外 语等 级 |  | 希 望待 遇 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 家 庭 详细 地 址 |   | 电 子邮 箱 |  |
| 家 庭 主要 成 员 | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个 人简 历 | 年 月至 年 月 | 在何学校学习 | 任何职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特 殊备 注 | 希望的伙伴（仅限填写一人，填写多人无效）： |
| 学 校 推 荐意 见 | 盖 章： 年 月 日 |

注：本表作为毕业生就业档案和就业安排的依据长期保存，必须本人认真如实填写，不得涂改。

 福建省闽江人才服务中心制