### 附件2

2023年广州市从化区推进紧密型

镇村卫生服务一体化管理选录村医报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 选录岗位 |  | 选录岗位片区 |  | 相片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄（周岁） |  |
| 籍贯 |  | 户籍 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术资格（执业医师、执业助理医师、乡村医生） |  |
| 现居住地址 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 学习、工作经历 |   |
| 备注 | 服从区域内统筹安排 考生签名 |