

附件 3

## 宝丰县 2022 年县级医院公开招聘 专业技术人员（人事代理）加分申请表

报考单位：

岗位代码：

|          |   |              |         |        |
|----------|---|--------------|---------|--------|
| 姓 名      |   | 性 别          |         | (一寸照片) |
| 出生年月     |   | 联系电话         |         |        |
| 身份证号     |   |              |         |        |
| 服务（役）单位  |   |              | 服务（役）地点 |        |
| 服务（役）时间  | 年 月 日 — 年 月 日   |              |         |        |
| 证明人      |   | 单位、职务<br>及电话 |         |        |
| 本人<br>承诺 | <p style="text-align: center;">本申请表所填写的信息准确无误，所提交的证件材料真实有效，若有虚假，所产生的后果由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：<br/>年 月 日</p> |              |         |        |
| 审核<br>意见 | 年 月 日   |              |         |        |