附件：

蚌埠医学院公开选拔2019届本科毕业生报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 报考岗位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 报考人员基本情况（由报考人填写） | 担任学生干部情况：在校期间获奖情况：本人承诺以上所填信息均真实有效，否则取消考试和录取资格。 个人手写签名： 年 月 日 |
| 所在院系部审核意见 | 审核情况： 审核人签名：（公章） 年 月 日 |
| 学生处审核意见 | 审核情况：  审核人签名：（公章） 年 月 日 |
| 报名材料收缴情况 | 1.身份证、学生证 □ 2.四、六级英语成绩单 □ 3. （□国家级、□省级）计算机二级证书□ 4.获奖证书复印件□5.就业推荐表、就业协议书 □  |
| 准考证号 |  | 考场 |  |