附件2：

**郑东新区2019年公开招聘徐庄街社区卫生服务中心**

**派遣制工作人员报名登记表**

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 |  | 出生年月 |  | 2018年后免冠一寸彩照 |  |
|  | 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |  |
|  | 学历 | 全日制学历 |  | 院校及专业 |  |  |
|  | 最高学历 |  | 院校及专业 |  |  |
|  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术资格 |  |  |
|  | 联系地址 |  | 固定电话 |  |  |
|  | 移动电话 |  |  |
|  | E-mail |  | 邮    编 |  |  |
|  | 取得最高专业技术等级证书名称及时间 |  | 取得执业资格证名称及时间 |  |  |
|  | 现工作单位 |  | 身份证号码 |  |  |
|  | 个 人 简 历 |  |  |
|  | **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，****弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。****报考承诺人（签名）：                          年   月   日** |  |
| 奖惩情况 |  |
|   家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 |  姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 招考单位审查意见 |                                            (盖章)                                     年   月   日 |
| 招考单位主管部门审查意见 |  |
| 备   注 |  |

注：1、简历从大专院校学习时填起。2、栏目中无相关内容的填“无”。3、A4正反打印。