**崇信县公开招聘城市社区卫生服务站站长申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **身份证号码** |  | **籍贯** |  | **现住址** |  |
| **毕业院校、专业** |  | **联系电话** |  |
| **获得何种执业资格** |  | **取得资格时间** |  |
| **个人简历:** |
| **申请意向：** |
| **承诺：服从安排或调配。****申请人:     日 期：** |
| **招聘单位意见：****（盖章） 负责人： 日 期：** |

**备注: 1、应聘者提交申请表1份；**

提交身份证、毕业证、资格证原件和复印件各一份,当场查验原件后退回原件。