**附件2：**

盐城经济技术开发区惠民社区卫生服务中心

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴二寸照片  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  | 是否党员 |  | 婚否  |  |
| 何时毕业于何院(校)何专业 |  | 是否为全日制普通高校 |  | 学历 |  |
| 学位 |  |
| 报考岗位代码 |  | 报考 单位 |  | 报考岗位 |  |
| 专业技术职称 | 于 年 月 日取得 职称 |
| 资格证书 | 于 年 月 日取得 资格 |
| 现工作单位及职务 |  | 参加工作时间 | 年 月 | 养老保险参保时间 | 年 月 |
| 通讯地址 |  | 户籍所在地派出所 |  | 电话 |  |
|  |
| 主要简历 | 学习简历 | 工作简历 |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生 年月 | 学 历 | 现单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人已阅读本次招聘公告，自觉遵守公告中的各项规定，表中所填信息及所提供的证书和材料真实、准确。若有违背本承诺的行为，则愿意接受处理。 承诺人： 年 月 日 |