**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |