附件2

大岭山镇社区卫生服务中心公开招聘聘员报名表

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | |  | | 性别 | | |  | 民  族 |  | | 电子相片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | | |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | | 省        市（县） | | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮  编 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | 学历及学位 |  | | |
| 外语水平 | |  | | | | | | 计算机水平 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 |  | | |
| 裸视视力 | |  | | | | 矫正视力 | |  | 身高 | |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | 职业资格 | |  | 执业资格 | |  |
| 基层工作情况及考核结果 | |  | | | | | | | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | |
| 家 庭成员及 主要 社会关系 | 姓  名 | | 与本人 关系 | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
| 有 何特长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 奖  惩    情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 考 生 声 明 | **我保证，本表所填信息及提供资料真实、准确、有效，与事实完全相符，如有不符，本人愿意接受取消应聘资格的处理。**  **本人签名：** | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。