附件2：唐山海港经济开发区公开招聘社区卫生工作人员报名表

岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | | | |  | 照  片 |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  | | | | | |
| 学 历 |  | 学位 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 职业资格 | | |  | | | |
| 简 历  （从高中填起，注意时间衔接） | 起止时间 | | 学习工作经历 | | | | | | 证明人 |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| 在校或工作期间奖励 | **（只填优毕、优干、奖学金或县以上奖励）** | | | | | | | | |
| 本人诚信承诺 | 本人上述信息保证完全真实，在公开招聘的任一环节中（包括试用期）如发现弄虚作假行为**，本人**愿承担相应责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

说明：1、联系电话必须准确无误，招聘期间保持联络畅通。

2、经核实，凡发现信息不属实或弄虚作假行为，将取消报名、聘用资格。