**附件2：**

《益宁街道社区卫生服务中心编外用工公开招聘人员报名表》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 近期免冠1寸彩照 |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 | 普通高校 |  | 毕业时间 |  |
| 成人高校 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 执业资格及取得时间 |  |
| 专业技术职称及取得时间 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 现档案存放处 |  | 邮 编 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 个人简历 | （从大学填起） |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |
| 报考单位审核意见 | （盖章）年 月 日 |