附件1

海虹街道社区卫生服务中心招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 户籍地 |  | 应聘岗位 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 技术职称 |  |
| 爱好和特长 |  | 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间、院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间、院校系及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 现住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。报考人签名：年 月 日 |