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 | | | | | | | | | | | | |