秋长第一社区卫生服务中心公开招聘聘用制人员报名表

报考岗位：（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | 省市 县（区） | | | 婚育情况 | 未婚已婚  未育已育孩 | |
| 身份证号码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 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 |  | | |
| 专业技术  资格 |  | | 身高 |  | 裸视视力 |  | |
| 健康状况 |  | | 体重 |  | 矫正视力 |  | |
| 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 |  | | | |
| 报名人员  承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人签名： 日期： 年 月 日 | | | |
| 审核  意见 |  | | | |
| 审核人员  承诺 | 本人已认真审查本报名表，并根据招聘公告、报考条件和岗位要求对报考人进行审查，愿意对上述审查意见负责。  审核人： 审查日期： 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

说明：1.此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。