2024年嘉兴市秀洲区新城街道社区卫生服务中心

公开招聘编外合同工报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | | 近期免冠一寸照 |
| 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 是否全日制  高校毕业 |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 生源地 |  | 婚姻状况 |  |
| 执业资格及取得时间 |  | | | 专业技术资格及取得时间 |  | |
| 初始学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | 手机号码1 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 手机号码2 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 岗位代码 | 不用填 |
| 学习、工作简历 |  | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人承诺 | 本人对以上所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 |
| 招考单位初审意见 | 签名：  年 月 日 |

填表说明：

1. 报考岗位及岗位代码：见招聘计划表；
2. 身份证号：18位数字，按表格填写。

嘉兴市秀洲区新城街道社区卫生服务中心制