|  |
| --- |
| 成都市新都区大丰街道太平社区卫生服务中心 |
| 编外人员岗位应聘表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 所学专业 |   | 毕业学校 |   |
| 是否规培 |  | 规培结业时间 |  |
| 规培单位 |   | 家庭地址 |   |
| 高中以上主要学习经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称及等级 | 科室及职务 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 应聘岗位 |   |
| 个人爱好、特长 |   |
| 以上内容由本人填写，情况属实；学历、学位等相关材料由本人提供，并与实际情况相符。如有虚报不实，一切后果由本人自担。 |