**桥西社区卫生服务中心公开招聘编外人员报名表**

岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民 族 | |  | 相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  |
| 现户籍地 |  | | | | 婚姻状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | 学历及学位 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | 单位性质 | |  | |
| 专业技术资格 |  | | | | | | 执业资格 |  |
| 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） |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 奖 惩  情 况 |  |
| 有无违反计划生育规定情况 |  |
| 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 |
| 备 注 |  |

说明：此表用A4纸**双面打印;**内容须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。