**附件1**

**文冲街社区卫生服务中心公开招聘编外聘用人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | |  | | 性别 |  | | 民  族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | | 省        市（县） | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 邮  编 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | QQ号 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学历及学位 |  | | |
| 专业技术职称 | |  | | | | | 执业资格 |  | | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | | | 身高 |  | | |
| 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 |  | | | | | | | | | |
| 资格审核意见 | 审核人：                      审核日期：   年  月  日 | | | | | | | | | |
| 备  注 | 报考人签名： | | | | | | | | | |

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。