附件2：

前进街道社区卫生服务中心公开招聘编外用工人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （照片） |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 | 普通高校 |  | 毕业时间 |  |
| 成人高校 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  | 是否服从分配 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**申请人（签名）： 年 月 日 |

注意：以上表格内容必须填写齐全。