附件1

2018年章贡区水南镇章江路社区卫生服务中心

临聘工作人员报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 照  片  （1寸免冠白底彩色照） |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  | | | |
| 全日制  教育学历 |  | 毕业院校专业 |  | | | |
| 在职教育最高学历 |  | 毕业院校专业 |  | | | |
| 全日制毕业证书  编号 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 专业技术资格 | |  | | 执业证书号 | |  | |
| 报考职位 | |  | | | | | |
| 家庭住址 | 省市县（市、区）街（乡镇）号(村) | | | | | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | |
| 诚信  承诺 | 我自愿报考所填岗位，填写内容属实，提供证件真实，如有弄  虚作假，愿承担一切责任和后果！  应聘人员签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

注: 1、此表由应聘人员填写后，提交工作人员审查。

1. 应聘人员“报名序号”，报名时由工作人员统一编排填写