|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仙源街道社区卫生服务中心公开招聘编外工作人员登记表 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 政治面貌 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 学位 | |  | |
| 专业技术资格 |  | | | 取得时间 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 在校参加社团组织及任职情况 |  | | | | | | | |
| 奖励或处分  情况 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 报考人诚信承诺 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，对所提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  报考人签字: 2025年 月 日 | | | | | | | |
| 单位资格审核意见： | | | | | | | | |
| 审核人： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | |
| 填表说明： | 1.录取批次栏由本科学历条件岗位报名人员填写；2.所学专业栏研究生需注明研究方向；3.个人简历包括学习、实习、工作经历。3.报名序号由招聘单位统一填写。 | | | | | | | |