附件2

宜宾市叙州区柏溪街道柏树溪社区卫生服务中心公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 政治  面貌 |  | | 出生  日期 | |  | | | | （照片） |
| 籍贯 |  | | 出生地 |  | 身份  证号 |  | | | | | | | |
| 最高学历（学位） | |  | | 毕业院校  及专业 |  | | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | 报考岗位 | | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
| 本人简历  （从大学开始填写经历） | | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 报名  信息  确认 | | | 符合报考要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。    考生签名： | | | | | | | | | | | |