**附件：**

**《**上城区小营街道社区卫生服务中心编外用工公开招聘人员报名表**》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 婚姻状况 |  | 政治  面貌 | |  | 近期免冠  1寸彩照 |
| 电话 |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 学  历 | 普通高校及专业 |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 成人高校及专业 |  | | | | |  |
| 执业资格及取  得时间 | |  | | | | | 健康状况 |  | |
| 现工作单位及  职务 | |  | | | | | | | |
| 现人事档案存  放处 | |  | | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | |
| 居住地址 | |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | （从大学填起） | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |