

附件 2

东城社区卫生服务中心 公开招聘专业技术人员报名登记表

姓名		性别		出生年月 (年龄)	
民族		籍贯		报考岗位	
文化程度	全日制教育		毕业院校及专业		
	在职教育		毕业院校及专业		
现工作单位及职务(职称)					
身份证号码				联系电话	
简历 (从高中或大学不间断填写)					
家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务
何时何地受过何种奖励处分					
本人承诺并签名	(手写以下内容: 以上信息属实。)				