霍林郭勒市莫斯台社区卫生服务中心

2025年度招聘合同制工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（粘贴照片处）**  |
| **民 族** |  | **户籍地** |  | **政治面貌** |  |
| **本科毕业院校** |  | **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **研究生毕业院校** |  | **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **现工作单位及岗位** |  | **参加工作****时 间** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **应聘单位及岗位** |  | **取得证书** |  |
|  **学习经历** |  |
| **工作经历** |  |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。****报名者签名： 年 月 日** |

备注：1、妥善保管此表，不得随意放置或丢弃，以免泄露报名人员相关信息。

2、招聘工作结束后，此表交由中心进行备案。

3、联系电话必须填写清楚，联系电话务必保持畅通。