附件

成都市双流区金桥社区卫生服务中心

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： |  | 报名时间： |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 | |
| 身份证号 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 手机号码 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制学历 （学位） |  | 全日制毕业学校、专业及时间 |  | | |
| 最高学历 （学位） |  | 最高学历毕业学校、专业及时间 |  | | |
| 职称 |  | 现住址 |  | | |
| 资格证取得时间 |  | 执业证取得时间 |  | | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | |
| 应 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 | | | | |
| 聘 |
| 人 |  | | | | |
| 员 |  | | | | |
| 承 | 应聘人签名： | | | | |
| 诺 | 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。2.经审查符合面试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。 | | | | |

2025年上半年公开招聘编外人员报名表