附件

成都市双流区黄甲社区卫生服务中心

2025年上半年公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位： 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 |  | |
| 学习工作简历 |  | | | |
| 获奖情况 |  | | | |
| 本人  承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）:  年 月 日 | | | |