|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  **丰泽区泉秀街道社区卫生服务中心招聘编外工作人员报名登记表** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 相片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 身高 |  | 体重 |  | 婚姻状况 |  | |
| 健康状况 |  | 报考岗位 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 |  | | |
| 有何特长、爱好 |  | | | | | | |
| 所取得证书 |  | | | | | | |
| 现家庭地址 |  | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校 |  | | 所学专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校 |  | | 所学专业 |  |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺报名所提供的信息、材料全部真实，否则由此引发的后果自负。 | | | | | | |
| 本人签名： | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |