长沙市雨花区洞井街道社区卫生服务中心

公开招聘工作人员报名表

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 年龄（岁） |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历学位 |  | 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 兴趣爱好 |  |
| 第一学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 原工作单位岗位及职务（职称） |  | 任职时间 |  |
| 专业技术职称或执业资格证书名称及获得时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习经历（从高中阶段开始填写） | 起止时间 | 学校名称 | 学习专业 | 学历/学位 | 全日制或在职 | 毕业（结、肄） | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | 职务 | 工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖励或荣誉（区级以上） | 奖励或荣誉名称 | 授予单位 | 授予时间 | 级别（国家、省、市、区） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人已认真阅读招聘公告，符合报考的条件，没有公告规定的不能报考情形。本报名表所填写的信息准确完整、真实无误，报考所提交的证件、资料和照片等真实有效，若有虚假，随时取消考试或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。承诺人（签名）：2025年 月 日 |
| 资格初审意见 | 初审人：时间：2025年 月 日 | 资格复审意见 | 复核人：时间：2025年 月 日 |