2023年城市社区卫生服务中心公开招聘专业技术

人员报名表

竞聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出 生  日 期 | |  | （照片） |
| 民 族 | |  | | 籍贯 |  | 户 籍  所在地 | |  |
| 政 治  面 貌 | |  | | 参加工作  时间 |  | 健康  状况 | |  |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 联 系  电 话 |  |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | 毕 业  时 间 |  | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | 毕 业  时 间 |  | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 执业资格 | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 本人身份 | | 应届毕业生【 】 未就业毕业生【 】  在 职 人 员【 】 其 他 人 员【 】 | | | | | | | |
| 学 习 工 作 简 历 | |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | |
| 主要社会关系 | | | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作（学习）单位及职务  （照片） | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| 注：主要包括配偶 、子女、父母及其他重要社会关系 | | | | | | | |
| 审 核 意 见 | | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 应聘人员诚信承诺书  我已阅读2023年崇信县城市社区卫生服务中心公开招聘专业技术人员公告相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。    应聘人员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |