南谯区大王街道社区卫生服务中心公开招聘报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 须附近期免冠彩色照片 |
| 籍 贯 |  | 身高（厘米） |  | 体重（公斤） |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 资格证书名称 |  | 职 称 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位名称 | 从事何种专业 | 从事该工作年限 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭成员及主要关系 | 关系 | 姓名 | 何单位工作学习、任何职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人获奖情况 |  |
| 个人特长 |  |

注：考生如实填写本表，报名序号由本单位统一编号。