**附件2：**

**金桥社区卫生服务中心**

**2023年公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | **相片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **婚否** |  | **身高** |  |
| **职称** |  | **职业资格证书** |  |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  | **所学****专业** |  | **毕业学校及时间** |  |  |
| **应聘****岗位** |  | **联系****电话** |  | **身份证号** |  |
| **个人学习工作简历** |  |
| **科研情况** |  |
| **获奖情况** |  |
| **个人特长** |  |
| **家庭****主要****成员** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担一切责任。****签名：****年 月 日** |