附件：

[杭州市拱墅区康桥街道社区卫生服务中心](http://www.zjhz.lss.gov.cn/html/uploads/file4698.docx%22%20%5Ct%20%22_self)

[公开招聘编外人员报名表](http://www.zjhz.lss.gov.cn/html/uploads/file4698.docx%22%20%5Ct%20%22_self)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠一寸彩照 |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  | 是否有违法记录 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 工作岗位职务 |  |
| 个人简历及奖惩情况 | （包括学习经历和工作经历，从高中开始填写）x年x月至x年x月,xx学校就读；x年x月至x年x月,工作单位及部门，xx岗位职务。奖惩情况： |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |
| 报审考核单意位见 | （盖章）年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**