附件2：

江阳区华阳街道社区卫生服务中心

公开招聘临聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸免冠相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 现家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 文化程度 | 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 学位 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术职称资格 |  | 执（职）业资格 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖励处分情况 |  |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人员承诺 | 以上情况属实。本人签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 经审查， 符合报考条件。 审核人： 年 月 日 |