附件2

曲靖市麒麟区珠街街道社区卫生服务中心2025年

公开招聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  | 籍贯 |  |
| 紧急联系人电话 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 岗位代码 |  |
| 教育经历 | 起止日期 | 毕业院校 | 专业 | 学历性质 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止日期 | 单位名称 | 主要职位及职责 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 持证情况 |  |
|  |
|  |
|  |
| 自我评价 |  |
|
|
|

备注：1.教育经历请从全日制教育最高学历开始填写；

2.持证情况栏主要填写职称及执业资格持证情况；

3.身份证、相关学历、职称或执业资格证书等相关