附件2

2025年寥廓街道社区卫生服务中心公开招聘合同制医务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 职称 |  | 专业 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭地址 |  |
| 资格证书编号 |  | 报考岗位代码 |  |
| 主要经历（包括学习经历、工作经历） |  |
| 主要奖励与荣誉 |  |
| 本人签字 |  年 月 日 | 寥廓街道社区卫生服务中心意见： （印章）年 月 日 |