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 | | | |