附件1:

长沙市芙蓉区马王堆街道社区卫生服务中心

公开招聘编外合同制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： 序号： | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | | 民族 |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | 婚姻状况 |  | | | | 档案保  管单位 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail | | |  | | |
| 教育经历 | |  | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | |  | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | 资  格  审  查  意  见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名： 招聘单位（章）  年 月 日 | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | |

说明：1.报名序号由招聘单位填写。2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。4.报名表需粘贴1寸彩色照片。5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。