附件

宜宾市叙州区华盛社区卫生服务中心公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生日期 |  | （照片） |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 身份证号 |  |
| 最高学历（学位） |   | 毕业院校及专业 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人简历（从大学开始填写经历） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名信息确认 | 符合报考要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 　　　　　　　　　　考生签名： |