来宾市兴宾区城北街道办事处

社区卫生服务中心招聘工作人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 婚否 |  |
| 入党时间 |  | 身高 |  | 参加工作时间 |  |
| 职称及取得时间 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 个人简历（从读中专或高中起填写） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年考核结果 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的应聘材料真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  应聘人签名： 年 月 日 |
| 用人单位审核意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |