附件1：2023年度官渡区矣六街道社区卫生服务中心

招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 | 官渡区矣六街道社区卫生服务中心 | 应聘岗位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | （半寸近照） |
| 年龄 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 资格证书种类 |  | 职称 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  | 现住址 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作（学习）经历： |
| 获得证书情况： |
| 其他特殊情况： |

注：报名时还需提交其他以下复印件（身份证、毕业证、相关职业资格证书）材料。