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。