2024年嘉兴市秀洲区新城街道社区卫生服务中心

公开招聘编外合同工报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

报名序号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | - | 身份证号 |   | 近期免冠一寸照 |
| 民族 |   | 性别 |   | 政治面貌 |   |
| 最高学历 |   | 最高学位 |   | 是否全日制高校毕业 |   |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 户籍所在地 |  | 生源地 |  | 婚姻状况 |  |
| 执业资格及取得时间 |  | 专业技术资格及去得时间 |  |
| 初始学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 手机号码1 |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码2 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 | 不用填 |
| 学习、工作简历 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人承诺 | 1. 本人对以上所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。

 签名：  年 月 日 |
| 招考单位初审意见 | 签名：  年 月 日 |

填表说明：

1. 报名序号：由考务管理部门编排，共5位：第1-2位位岗位代码，第3-5位为报名流水号；
2. 报考岗位及岗位代码：见招聘计划表；
3. 身份证号：18位数字，按表格填写。

嘉兴市秀洲区新城街道社区卫生服务中心制