附表2：

龙岩市新罗区曹溪社区卫生服务中心报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） | ( 岁) | 相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 原工作单位 |  |
| 是否取得专业资格证书 |  | 手机号 |  |
| 本人工作简历 |    |
| 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 | 现工作单位及职务或职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人签字： 年 月 日