附件1

宜宾市叙州区柏溪街道柏树溪社区卫生服务中心

公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 政治  面貌 |  | | 出生  日期 | |  | | | | （照片） |
| 籍贯 |  | | 出生地 |  | 身份  证号 |  | | | | | | | |
| 最高学历（学位） | |  | | 毕业院校  及专业 |  | | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | 报考岗位 | | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |
| 本人简历  （从大学开始填写经历） | | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 报名  信息  确认 | | | 符合报考要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。    考生签名： | | | | | | | | | | | |