铁心桥社区卫生服务中心公开招聘岗位合同人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 粘贴照片 |
| 文化程度 |  | 婚否 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 户口所在地 |  | 用工性质 |  |
| 身份证号 |  | 原工作单位 |  |
| 联系方式 |  | 家庭住址 |  |
| 拟录用岗位 |  | 专业技术资格等级 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 姓 名 | 称 谓 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 录用单位意见 | 领导签字: 年 月 日（盖章）  |