附件

迁西县公开招聘城区居民小区卫生站工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片  （小二寸） |
| 政治 面貌 |  | | 学历 | | |  | 专业 |  |
| 毕业  学校 |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 身份证号 |  | | |
| 籍贯 | |  | | | | | 现住址 | |  |
| 执业资格 | | 执业医师（ ） 执业助理医师（ ） | | | | | 取得时间 | |  |
| 医师专业类别 | | 临床类别 （ ） 中医类别（ ） | | | | | | | |
| 个人简历  （包括学习经历  和社会工作经历） | |  | | | | | | | |
| 栗乡街道社区  卫生服务中心  审核意见 | | 审核人：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 迁西县卫生健康局  意 见 | | 审核人：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 个人承诺 | | 1.本人已认真阅读招聘公告，填写的各项信息真实准确；  2.符合招聘岗位所要求的招聘条件；  3.对因自身原因所造成的一切后果，本人自负。  承诺人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | |

此表一式两份，分别由迁西县卫生健康局、栗乡街道社区卫生服务中心留存。