**邢台市桥东区2015年招聘乡镇卫生院及**

**社区卫生服务中心工作人员报名表**

序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | 性 别 | | | | |  | | | | 出 生  年 月 | | | | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | | | | | 民 族 | | | | |  | | | | 政治面貌 | | | | |  |
| 学 历 |  | | | | | | 学 位 | | | | |  | | | | 专 业 | | | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习及工作  简 历  （自高中入学时间开始填写） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考科目 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。