附件2

**番禺区社区卫生服务中心公开招考编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业类别 |  | | | 招聘单位 |  | 对象类别 |  |
| 招聘岗位 |  | | | 招聘专业 |  | | 相片粘贴处 |
| 姓名 |  | | | 身份证号 |  | |
| 性别 |  | | | 出生年月 |  | |
| 民族 |  | | | 政治面貌 |  | |
| 最高学历 |  | | 学位： | 毕业时间 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | | |
| 专业技术资格 |  | | | 执业范围 |  | 是否同意调整应聘单位 |  |
| 生源地 |  | | | 户口所在地 |  | 籍贯 |  |
| 手机号码 |  | | | 家庭电话 |  | 联系地址 |  |
| 婚姻状况 |  | 配偶姓名： | | 配偶学历： |  | 配偶户口所在地 |  |
| 主要学习工作经历 |  | | | | | | |
| 家庭成员主要社会关系 |  | | | | | | |
| 有何特长及业绩 |  | | | | | | |
| 本人承诺 |  | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人： 年 月 日 | | | | | | |