附件2：

**金雀山街道社区卫生服务中心应聘人员**

**报名登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 英语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 第一学历毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 现任职称 |  |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 特长爱好 |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重声明以上所填写内容属实，如有虚假信息和作假行为，立即取消录用资格，所造成的后果一切由自己负责。 本人签名： 年 月 日 |