**安徽省第二人民医院嘉山路街道社区服务卫生中心**

**人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  请粘贴照片（正规证件照） |
| 民  族 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 身  高 |  | 体 重 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 婚（否）  |  |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校、专业及时间 |  | 学制（年） |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校、专业及时间 |  | 学制（年） |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间及单位 |  |
| 专业技术职称资格 |  | 取得时间 |  | 聘任时间 |  |
| 应聘专业及岗位 |  | 英语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 学习工作经历（含实习经历）自高中填写 | 起止时间 | 院校、专业或工作单位 | 学历或职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 直系亲属及主要社会关系 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人诚信 | 以上资料属实，如有虚假本人负担全部责任                        个人签名：                                                 年   月  日 |
| 资格审查意见 |                                                                            年   月  日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：请按实际填写电子版并打印并粘贴彩照（上传照片需彩色打印），打印在1张A4纸上（可双页打印）。