**盐池县社区卫生服务机构公开招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | | | 请粘贴近期  一寸正面免冠  彩色相片 | |
| 出 生 年 月 |  | 户 口 所在地 | |  | | 出生地 | |  | | |
| 政 治 面 貌 |  | 婚姻状况 | |  | | 健 康  状 况 | |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | |
| 外 语  水 平 |  | | | 特 长 | | | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | 是否在编 | | |  |
| 选报社区卫生服务机构名称 | | |  | | 选报岗位 | | | | |  | | |
| 手 机 |  | | | | 电 子 邮 箱 | |  | | | | | |
| 通 信  地 址 |  | | | | | | | | | | | |
| 教  育  经  历 | 起止时间、学校（大学起）或培训机构、专业 | | | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 | 起止时间、工作单位、何种职务 | | | | | | | | | | | |