冕宁县招聘村健康服务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（2寸） |
| 出生年月 | 年　　月（　　　岁） | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 户籍地 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 执业资质 |  |
| 配偶姓名 |  | 配偶户籍地 |  |
| 是否现在岗村卫生计生服务人员 |  | 是否愿意调配 |  |
| 联系电话 |  |
| 资格审查意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　乡（镇）人民政府（盖章）2018年　　月　　日 |

此表一式两份，乡(镇)和卫计局各存一份。

填表人签字：　　　　　 　填表日期：2018年　月　日