**北戴河区2022年招聘城市居民小区卫生站医护岗位劳务派遣人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸照片 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 资格证书 |  | 身份证号 |  | |
| 本人电话 |  | | | 备选联系人电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 毕业学校/时间/专业 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | |
| 学  习  经  历 | 年 月-年 月 | 学习院校 | | | 学习内容  （学历水平、专业等） | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 职业 | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人保证上述所列内容真实有效。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |