附件3:

宁波前湾新区社区卫生服务中心

公开招聘卫技人员报名表

报考单位：宁波前湾新区社区卫生服务中心 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份  证号 |  | | | | | | | 近期免冠  一寸彩照 |
| 户口  所在地 | |  | | 民族 |  | 性别 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 最高  学历 | | 全日制教育 | |  | | 毕业时间 | |  | | | |
| 在职教育 | |  | |  | | | |
| 参加工作时间 | |  | | 健康  状况 |  | 专业技  术职称 | |  | | | | |
| 联系  地址 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 邮箱 | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 最高学历毕业院校 | | |  | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | 工作职务 | | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：报名所填写的信息、递交的材料均真实、准确。如有不实，后果由本人承担。    申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |