**漳州市芗城区社区卫生服务中心应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 信 息** | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 照    片 | | |
| 出生年月 | 年 月 日 | | 政 治  面 貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | 健 康  状 况 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 专 业 | |  | |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | 应 聘  岗 位 | |  |
| 毕业时间 |  | | 婚 否 | |  | | 民 族 | |  |
| 移动电话 |  | | 邮 箱 | |  | | 微信号 | |  |
| 专业资格证书及取得时间 |  | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| **家 庭 成 员** | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | 工作单位/ 就读学校 | | 职务 | | 联系电话 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| **教**  **育**  **程**  **度** | 学 历 | 学校名称 | | | | | 毕业时间 | | 科系/专业 | |
|  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |
| **工作或实习简介** |  | | | | | | | | | |
| 应聘人员需提供以下资料：本人身份证、毕业证、专业资格证书等原件及复印件各2份，1寸彩照2张。 | | | | | | | | | | |