附件2

成都市新都区桂湖街道城东社区卫生服务中心

公开招聘编外聘用人员报考信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 专业及 职称 |  | | 应聘岗位 |  | |
| 联系电话 |  | | 邮编 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | |
| 最  高  学  历 | 毕业学校 | | | 所学专业 | | 学位 |
|  | | |  | |  |
| 本  人  简  历 |  | | | | | |
| 主要特长及获奖 情况 |  | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | |

报考者签名： 报名时间： 年 月 日