**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。 |