中新天津生态城社区卫生服务中心

2024年（第二批次）公开招聘应聘人员登记表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | | |  | 贴电子照片处 |
| 出生年月 |  | | 政 治  面 貌 | |  | 婚 否 | | |  |
| 籍 贯 |  | | 学 历 | |  | 学 位 | | |  |
| 参加工  作时间 |  | | 执 业 资 格 | |  | 规 培  证 书 | | |  | |
| 执业范围（类别） |  | | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 何年何月何院校何专业毕业 |  | | | | | | | | | |
| 何年何月取得何职称 |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 现聘岗位 |  | | | | | 报 考  岗 位 | | |  | |
| 语言能力 |  | | | | | 联 系 电 话 | | |  | |
| 相关证书 |  | | | | | | | | | |
| 有何专长 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | 要求：1.起止时间从上**高中**起至填表时止，工作期间参加学历进修或培训的要注明；  2.时间衔接要连贯。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年 龄 | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
| 考 生  承 诺 | 我已仔细阅读本次公告，理解其内容。我郑重承诺：所提供的证书、证件、证明等报名信息和材料属实，对因提供有关信息证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  考生本人签名： | | | | | | | | | |

填表注意事项：1.填写本表格，不得空项，如没有请填写“无”；

1. 执业资格及执业范围应按照执业证填写；
2. 相关证书可填写工作以来取得的和本专业相近的培训合格证书等；
3. 家庭主要成员是指配偶、父母、子女情况，主要社会关系是指与本人关系较密切的亲友，主要包括岳父母、公婆、兄弟姐妹等。