

附件：

**椒江区葭沚街道东山社区卫生服务中心**  
**招聘编外工作人员报名表**

姓名		性 别		出生年月		本人近照
民族		籍贯		户 籍		
政治面貌		专技职务		健康状况		
学历				毕业院校及专业		
身份证号				联系 电话		
招聘单位				招聘岗位		
个人简历						
家庭成员主要社会关系情况						
奖惩情况						
备注						

注： 本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消资格。