海峡城社区卫生服务中心招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 小二寸证件照 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  | | |
| 现住址 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | |
| 学习工作经历（自大学起填） |  | | | | | |