

附件：

**椒江区洪家街道社区卫生服务中心  
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。