附件1：

**北京市公共卫生热线（12320）服务中心**

**公开招考工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  | **2寸照片**jpg格式35×45mm |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  | **报考岗位** |  |
| **英语水平** |  | **职称或职业资格** |  | **计算机水平** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校及所学专业** |  |
| **教育起止时间** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校及所学专业** |  |
| **教育起止时间** |  |
| **现工作单位及职务** |  | **手机** |  |
| **家庭住址** |  |
| **工作经历及职务** |  |
| **奖励情况** |  |
| **家庭****成员****情况** | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **资格审查意见** | 招聘单位意见：符合条件（）；不符合条件（）。审核人意见：年月日 |