

附件 2

成都高新区社区卫生服务中心
2026 年公开招聘卫生监督工作人员报名表

姓名		性别		出生年月		照片
户籍所在地		民族		健康状况		
学历		学位		所学专业		
毕业院校			毕业时间			
联系电话			电子邮箱			
身份证号码			政治面貌			
报考岗位		意向单位			是否接受调剂： ☐ 是 ☐ 否	
主要学习经历（高中起）						
工作经历						
奖惩情况						
家庭主要成员	姓名	性别	与本人关系	工作单位及职务		
本人承诺		本人自愿参加成都高新区社区卫生服务中心 2026 年公开招聘卫生监督工作人员报名，保证本人填报的信息与提供的材料真实、准确、有效，满足招聘条件；对因提供虚假证明材料、不实信息等违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。			本人签字（按手印）： 2026 年 月 日	