**科右中旗疾病预防控制中心引进人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | （照片） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 政 治  面 貌 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现工作单位 | | | （无工作单位填无） | | 参加工作  时间 | | （无工作单位填无） | |
| 现工作岗位 | | | （无工作单位填无） | | 职称及取得时间 | | （无职称填无） | |
| 简  历 | | 须完整填写本人就读全日制普通高校本科阶段和全日制普通高校研究生阶段的学习经历（填写起止年月、就读院校、院系、专业）和毕业后的工作经历（填写起止年月、工作单位、从事的主要工作）  2015.09—2018.07 XX大学 XX学院（系）XX专业 学生  2018.07— XX单位XX部门工作 从事XX工作 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要  工作  业绩 | （未参加工作可填无） |
| 奖惩  情况 | （学校、单位奖惩情况，未有奖惩情况填无） |
| 个人  承诺 | 我已详细阅读了招聘公告、岗位相关要求，确信符合条件及要求。本人对以上填报的基本情况及业绩表现的真实性进行承诺，如因个人信息错误、失真造成不良后果，责任由本人承担。    本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |