附件2：

点军区2022年疾病预防控中心急需紧缺人才

引进报名表

报考岗位： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片粘贴处 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学历 | 　 |
| 何时何校何专业毕业 | 　 |
| 户籍所在地 |  |
| 现工作单位及职 务 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 专业技术资格及取得时间 | 　 | 通讯地址 | 　 |
| 身 份 证 号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学习工作简历 | 　 |
| 家庭情况 | 姓 名 | 关 系 | 工 作 单 位 | 职 务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 本人承诺 | 报考岗位为自己真实意愿，其他内容真实、有效。 |
|  承诺人签名： |
| 资格审查意见 | 　 | 审核人 | 　 |