西安市高陵区疾病预防控制中心2022年公开招聘工作人员应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | 1寸彩色  电子照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | | 婚 否 | |  | | 应聘岗位 | 公共卫生岗 |
| 学 历  学 位 | |  | | 毕 业  院 校 | |  | | 所学专业 |  |
| 是否退役军人 | | | |  | | | | 身高 |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | 现居住地址 |  | |
| 电话号码 | | | |  | | | | 邮箱 |  | |
| 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 及 社 会 关 系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
| 本人承诺以上资料真实有效，如有虚假，取消应聘资格。  承诺人： 日期： | | | | | | | | | | |