附件：

资阳市疾病预防控制中心应聘报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 身高/体重 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 址 |  |
| 获得专业技术职称、职业资格等 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 教育经历 | 受教育方式 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 专业 | 起止年月 |
| 全日制教育 |  |  |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 从事岗位 | 单位名称 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名者需要说明的事项 | 本人承诺：本人以上所填写的内容和报名时所提供的材料是真实可靠的，如有虚假等不实情况，本人愿承担全部责任。 本人签名： 年 月 日 |