附件2

屏山疾病预防控制中心公开招考编外临聘专业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | （2寸证件照） |
| 出生  年月 |  | | | 政治  面貌 |  | |
| 学历 |  | | | 毕业  院校及专业 |  | |
| 户籍地 |  | | | 联系  电话 |  | | |
| 常住  地址 |  | | | 报考  岗位 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 婚姻状况 | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 家庭  成员  及重  要社  会关  系 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| 特 长 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 报考人承诺 | 我已仔细阅读本次招考公告，理解其内容，本人郑重承诺：  报名时我所填写的基本信息真实可靠，所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。  考试时凭本人准考证和正式有效居民身份证原件参加考试，自觉遵守考场纪律和考试准则，服从考务工作人员和监考人员安排。  以上承诺本人将严格遵守，如有违反，本人愿意承担一切后果，并自愿接受有关部门处理。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |