**附件2**

**绵阳市疾病预防控制中心**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 籍贯 |  | 健康状况 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 有何专长 |  | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| 专业 |  | | | 报考岗位 | | | |  |
| 毕业院校及  毕业时间 |  | | | 职称资质 | | | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | | | |  |
| 本人详细  住址 |  | | | | | | | |
| 学习工作 简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩 情况 |  | | | | | | | |
| 审查 意见 |  | | | | | | | |

**2023年公开考核招聘专业技术人员报名表**