附件

攀枝花市西区疾病预防控制中心

公开招聘临时聘用工作人员报名信息表

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  | 照片（近期2寸彩色免冠） | |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 | |  | | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  |
| 身高  （cm） |  | 体重（kg） | |  | | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 现住址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 移动电话 |  | | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 现有专业  技术资格 |  | | | | | 现有资格取得时间 |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| 本人承诺：上述所填报名信息真实、准确。提供的学历证书、证件、相关证明材料等均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**此表双面打印**