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**