附件1：

2019年泰安市疾病预防控制中心

公开招聘高层次专业技术人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | 出生日期 |  | 近期1寸  免冠照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | | 学历 | |  | 学位 |  |
| 工作单位及所在地 |  | | | | | | | | |
| 毕业  院校 |  | | | 所学专业 | |  | | | 毕业  时间 |  |
| 报考  单位 |  | | | | | 报考  岗位 | | |  | |
| 身份  证号 |  | | | | | 联系  电话 | | |  | |
| 工作（学习）简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及其主要社会关系 |  | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

报名日期： 年 月 日