附件2

**广西壮族自治区疾病预防控制中心**

**2019年公开招聘实名编制工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 民 族 | |  | | 贴  相  片 | |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 现户籍地 | | 省 市（县） | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 第一学历毕业院校 |  | | 第一学历毕业时间 | |  | | 第一学历所学专业 | |  | | 第一学历  学历及学位 | |  |
| 最高学历毕业院校 |  | | 最高学历毕业时间 | |  | | 最高学历所学专业 | |  | | 最高学历  学历及学位 | |  |
| 外语水平 | |  | | | | | | 计算机水平 | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 | |  | | | |
| 专业技术资格 | |  | | | | | | 执业资格 | |  | | | |
| 申报岗位 (只限报一个岗位) | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从大学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | | | |
| 本 人  承 诺 | | 以上所填信息属实。  本人签名： | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | |