附件2：

张家口市疾病预防控制中心

急需补充疫情防控专业技术人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | | 照  片 |
| 籍 贯 |  | | | 出生年月 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 学 历 |  | |
| 专 业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 政治面貌 |  | | | 是否孕期或哺乳期 |  | |
| 资格证书 | 有（ ）无（ ） | | | 资格证证书取得时间 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 本人联系电 话 |  | | |
| 原工作  单位 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 学习工作  简 历 | （从初中填起） | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况  及重要社  会关系 | 称谓 | 姓名 | | 政治面貌 | 工作单位 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 审 查  意 见 |  | | | | | | |
| 备注 | 本人微信号： | | | | | | |