附件2

2020年度兵团疾病预防控制中心、兵团中心血站

公开招聘工作人员报名表

报考单位： 岗位代码： 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | | | 政治面貌 | |  | | 婚否 | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 所学专业 | |  | | | | | |
| 学历类型 |  | | 学位 | |  | | 学历 | |  | 执业  资格 | |  | | | |
| 毕业院校及毕业时间 | | | |  | | | | | | | | 专业技术职务 | | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | | | | 现工作单位 | | |  | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | 现档案存放处 | | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 手机 | | | |  | |
| 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，从高中开始，按时间先后顺序填写） | | 1.学习经历：  2.工作经历： | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考人员承诺 | | 本人承诺填写的内容和提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。当岗位后，最低服务期限五年  （考生签字）  年 月 日 | | | | | | | | | 意见 资格审查部门 | | | 盖 章  年 月 日 | | |