附件2

西陵区疾控中心2021年定向招聘

事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期1寸免冠彩色登记照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 本人编制情况 |  |
| 个人工作简历 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合报考条件。如有不实，****弄虚作假，本人自愿放弃资格并承担相应责任。** **报考承诺人（签名）： 年 月 日** |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 |  姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 招聘单位意见 | (盖章) 年 月 日 |
| 招聘主管部门意见 | (盖章)年 月 日 |
| 组织人社部门意见 |  (盖章) 年 月 日 |
| 备注  |  |

注：1、简历从正式工作单位的最初工作时间填起。2、无相关内容的填“无”。

3、A4纸正反打印。