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。