附件2

江阴市疾病预防控制中心招聘编外合同制工作人员报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
| 现工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭地址 |  | 联系方式 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺 | **本人报名表中填写个人信息均准确、真实；本人所提交的学历等材料真实有效；如本人有违背，愿承担一切后果。招聘期间，保持通讯畅通。**考生签名：日期： |
| 初审意见 | 审查人（签名）日期： | 复审意见 | 审查人（签名）日期： |
| 备注 |  |