**附件2：**

|  |
| --- |
| **2022年武城县疾控中心公开招聘工作人员报名登记表** |
|  **报考岗位：**  |  | **照片** |
| **姓 名** |  | **性 别**  |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **现工作单位** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **联系邮箱** | **（接收准考证用）** |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | **学历及学位** |  |
| **专业技术资格（职称）** |  |
| **专业技术执业资格** |  |
| **学习、工作经历** |  |
|
| **专业特长及突出业绩** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **审核意见** |  | **审核人** |  |
| **备 注** |  |