德化县疾病预防控制中心招聘报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加  工作时间 |  | 婚姻  状况 |  | 健康  状况 |  |
| 户籍地址 |  | | | 专业技术资格证书 |  |
| 现居住地址 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 邮箱 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专业 |  | |
| 学历 |  | | | 学历类别 |  | |
| 学习、工作经历  （从高中起） | 例：  20xx.9-20xx.7 XXXX中学 学生  20xx.9-20xx.7 XXXX大学 XX专业学生  20xx.7-20xx.6 XXXX公司 职员  ...... | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 例：  称呼 姓名 工作单位 职务 政治面貌 | | | | | |
| 近年来  奖惩情况 |  | | | | | |
| 声明 | 报名人员保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  　 　 年 月 日 | | | | | |