2022年忻州市疾病预防控制中心招聘专业人员报名登记表

编号 ： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |   | 婚否 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 个人简历 | 起 止 时 间 | 毕业院校（工作单位）名称 | 专业（担任职务) |
|  年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人家庭成员及近亲属 | 关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

报名岗位： 　 □　岗位1　　　□　岗位2　　　　 　 报名人（签字）： |
| 资格审查意见 |   审查人员签字： 年 月 日 |