**鹿寨县疾病预防控制中心公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 民族 | |  | 粘贴小2寸相片 |
| 出生年月 |  | | 户籍所在地 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  | | | 所学专业 |  |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | 职称或职（执）业资格 | | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 招聘单位 |  | | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 我已经仔细阅读鹿寨县疾病预防控制中心招聘2023年普通高校毕业生的公告，清楚并理解其中内容。 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。考生签名：　　　　　　202 年　月　日 | | | | | | | | 审核人签名：  （招聘单位盖章）  202 年 月 日 | | |