附件：

安顺市疾病预防控制中心

2022年招聘非编制检验类专业技术人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 名族 |  | | | 照  片 |
| 出身日期 | |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 |  | | |
| 学历（学位） | |  | | 专业名称 | |  | | 毕业院校 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 是否全日制学历 |  | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个人简历（从高中以来简历） |  | | | | | | | | | | | |
| 曾受表彰情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 曾受处理处分情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | 出身日期 | | 现工作单位及职务 | | | 现住址 | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
| 本人承诺 | 本人承诺，上述信息真实准确，如因填报信息不准确的，愿意承担一切后果。  承诺人（签字）： 日期： | | | | | | | | | | | |