**2023年兴隆县疾病预防控制中心公开招调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 编制所在单位 |  |
| 是否在岗 |  | 身份 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 联系方式 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 重要社会关系及家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **所在单位意见**（出具是否在编在岗、有无违法违纪、是否同意报考等意见） |  年 月 日 |

本人郑重承诺：以上填报的所有信息均真实有效，若假冒、伪造各种证件信息报名，一经查实，自愿取消资格，并接收相应处分。

 承诺人：