附件2

2020年邯郸市疾病预防控制中心招聘工作人员报名登记表

拟应聘岗位： 报名序号： （不填）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | | 籍贯 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 学历 |  | 学位 |  | | | 毕业时间 | |  |
| 本科  毕业学校 |  | | | | | 本科  所学专业 | |  | |
| 研究生  毕业学校 |  | | | | | 研究生  所学专业 | |  | |
|  | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 学  习  和  工  作  经  历 |  | | | | | | | | |
| 诚  信  保  证 | 本人承诺：  以上所填写信息及提供资料真实、准确，符合招聘岗位所需的资格条件。如有虚假，本人自愿承担相应责任。  应聘人签字（手写）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | 复审  意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | |

填表说明：

1.此表电脑录入后打印或用蓝黑水钢笔、签字笔填写，字迹要清楚；

2.学习和工作经历从高中毕业后依次填写，工作经历时间不要有中断。