附件

梧州市疾病预防控制中心

2024年面向社会直接面试招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | **粘贴相片** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **职 称** |  |
| **常住户口所****在地** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号码** |  | **婚姻状况** |  |
| **毕业院校、专业** |  | **毕业时间** |  |
| **通讯地址** |  | **联系电话** |  |
| **应聘岗位** |  | **电子邮箱** |  |
| **主要学习、工作经历（从大学起填写）** |
| **起止年月** | **学校（单位）** | **毕业/结业/职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要家庭成员及社会关系** | **称谓** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人承诺** | **本人保证所填资料完全真实。** **签名： 日期： 年 月 日** |
| **招聘单位****资格审核** |  |