附表2

安宁市疾病预防控制中心招聘工作人员

（非事业编）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 |  | 近期免冠照片  （电子版） |
| 文化程度 |  | 出生年月 | |  | | | | | 婚否 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 专业 | |  | |
| 专业技术资格证种类 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 主  要  经  历 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员 | 姓名 | | 关系 | 年龄 | | 工作单位或住址 | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | |
| 承诺 | **本人对上述信息真实性负责。如有虚假，愿按招考部门有关纪律处理。并确保所填写的联系电话畅通。 特此承诺。**                                     承诺人（签名）：                                              2023年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资审意见 | 年龄 | 专业技术资格 | | | 学历 | | | 资审意见 | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |