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 |
|  |  |  |  |