**海曙区疾病预防控制中心招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 本人近照 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户籍 |  |
| 政治  面貌 |  | | 健康  状况 |  | |
| 学历 |  | | 毕业学校及专业 |  | | |
| 身份证  号码 |  | | 联系电话 |  | | |
| 招聘单位 |  | | 招聘岗位 |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，意境查实，取消资格。