附件2
第二师疾病预防控制中心2024年校园招聘人员
 报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 | 　 | 岗位代码 | 　 | 照片 |
| 姓 名 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 出生年月 | 　 | 性 别 | 　 |
| 民 族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 移动电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 |
| 专业 | 　 | 学历类型 | 　 |
| 相关资格证书 |  | 取得时间 |  |
| 大学期间是否担任过学生会、社团或班级干部 |  |
| 毕业证书编号 |   | 学位证书编号 |   |
| 学习及工作经历(从高中开始填） | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 | 　 |
| 家庭主要成员 | 与报名人员关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位、职务及联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 技能及特长 | 　 |
|
| 承诺书 | 本人承诺：本表信息与本人实际信息一致，且全部属实。本人符合招考公告规定的所有条件以及报考职位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。 承诺人：  日 期： 年 月 日  |
| 资格审查意见 | 审查人： 年 月 日 |
| 备注 |  |