传染病预防控制所招聘报名登记表

报考部门: 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 |  | | 出生日期  （ 岁） | | |  | | 照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 政治面貌  (加入时间) | | |  | |
| 民 族 | |  | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 最高学历 | |  | | | | | | | 学 位 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 毕业专业 | |  | | | | | | | 专业代码 | | |  | | |
| 外语水平 | |  | | | | | | | 计算机水平 | | |  | | |
| 籍贯/出生地 | |  | | | | | | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | 现任职务职称(取得时间) | | |  | | |
| 有何资格  证书 | |  | | | | | | | 学科领域  及工作专长 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | 通讯地址 | | |  | | |
| 现户口所在地 | |  | | | | | | | 户口性质 | | | □家庭户□常住集体户□临时集体户 | | |
| 学 习 经 历 | 起止时间 | | 毕业学校（从高中开始） | | | | | | | | 专业 | | 全日制/非全日制 | 学历学位 |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  | |  |  |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 工作单位及部门 | | | | | | | 职务 | 工作描述 | | | |
|  | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  |  | | | |
| 主要成就及  突出业绩 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | | 姓 名 | | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | |
| **诚信承诺**  本人 ，身份证号 ， 年 月报考了中国疾病预防控制中心 所 岗位，本人承诺所提供的信息和报名材料真实准确，如有填报不实或所提供信息与事实不符，将取消应聘或聘用资格，自愿承担一切后果。  本人签字：年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |