广州市疾病预防控制中心（广州市卫生监督所）

“四大慢病”国家科技重大专项项目招聘报名登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | （近期1寸免冠照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 | |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 邮箱 | |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 英语水平 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | 参加工作时间 | |  | |
| 职称/职务取得时间 |  | | | 职称/职务聘任时间 | |  | |
| 学 习 经 历 | 起止时间 | 毕业学校（从高中开始） | | | | 专业 | | 学历学位 |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| 相关工作经历 | （相关科研管理或财务管理工作经历，包括起止时间、工作单位及部门、职务、工作描述等。） | | | | | | | |
| 取得证书 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 本人保证以上所填内容信息属实，如有虚假情况，责任自负。      申请人（签名）：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：学习经历与工作经历的时间须有连续性；上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。