附件1：

揭阳市揭东区慢性病防治中心

2025年公开招聘编外工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 民 族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | 省 市（县） | | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 住 址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | | 学历及学位 |  | |
| 计算机水平 |  | | | | | | |
| 专业技术资格 |  | | 职业资格 | |  | 执业资格 |  |
| 学习、  工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关 系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | |
| 备 注 | **本人郑重承诺：对填写内容及所提交报名材料的真实性、完整性和合法性负责，如有不实，后果自负！**  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | |

说明：1.此表双面打印，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。