附件2

**钦州市钦北区疾病预防控制中心编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 年龄 |  | 1寸免冠照片 |
| 身份证号 |  | | | 民族 | |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | | 移动电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 现住址 |  | | | | | | 健康状况 |  |
| 学历 | 全日制教育 |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 学位 |  | | | 应聘岗位 | | |  | | |
| 专业技术资格  (职称) |  | | | 职(执)业资格 | | |  | | |
| 参加工作时间 |  | | | 现工作单位 | | |  | | |
| 个人学习、工  作经历(从高 中开始至今， 不间断填写) |  | | | | | | | | |
| 本人符合应聘  岗位需要的其  他条件 |  | | | | | | | | |
| 承诺 | 本人已仔细阅读招聘公告，理解其内容，符合报名条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承 担相应责任。 | | | | | | | | |
| 本人签字(手写)： | | | 年 月 日 | | | | | |