**附件1**

北川羌族自治县疾病预防控制中心

聘用人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 贴照片处（近期小二寸蓝底照片） |
| 出生地 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康 状况 |  | 婚育状况 |  |
| 现工作 单位 |  | 现单位性质 |  |
| 现户籍地址 |  | 身份证号码 |  |
| 现通讯地址 |  | 联系 电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育(毕业院校及专业、学位) |  |
| 最高学历(毕业院校及专业、学位) |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位学习或工作，从中专或高中开始填写） | XXXX年XX月-- XXXX年XX月 XX学校XX专业读大专（本科）；XXXX年XX月-- XXXX年XX月 XXX从事XXX工作；XXXX年XX月-- XXXX年XX月 待业；XXXX年XX月-- XXXX年XX月 XXX从事XXX工作 |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 专业技术技能证书 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名确认 | **有无受刑事处罚或被开除公职情形** |  | **有无违规违纪或正在接受审查情形** |  | **有无征信****问题** |  |
| （亲笔手写：本人保证所提供及填写的资料属实，如经审查不符，承诺自动放弃聘用资格，且自愿承担一切责任及后果。） **报名人签名： 年 月 日** |
| 备 注 |  |

本表格双面打印，并报名人员现场亲笔签名。