附件2

成都市金牛区金牛区疾病预防控制中心公开考核招聘卫生专业技术工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **民 族** | |  | | **政治面貌** | |  | 照片 |
| **身 高** |  | | **体 重** |  | **籍 贯** | |  | | | | |
| **出 生**  **日 期** |  | | | **身份证**  **号码** |  | | | | | | |
| **毕业学校、专业和学位及时间** | | | **本科** |  | | | | | | | | |
| **硕士** |  | | | | | | | | |
| **博士** |  | | | | | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | **移动电话** | | | |  | | |
| **联系地址** | |  | | | | | | | | | | |
| **报名岗位** | |  | | **按照公告列举的岗位名称进行填报。** | | | | | | | | |
| **个人简历（请从高中填起）** | X年X月- X年X月 XX学校 高中  X年X月- X年X月 XX学校 大学本科XX专业  X年X月- X年X月 XX学校 硕士研究生XX专业  X年X月- X年X月 XX学校 博士研究生XX专业 | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员情况及社会关系** | **称 谓** | | **姓 名** | **年 龄** | | **政治面貌** | | **工作单位及职务** | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
| **担任学生干部情况** | X年X月- X年X月 担任校学生会主席  X年X月- X年X月 担任院学生会干事  X年X月- X年X月 担任班长  X年X月- X年X月 担任校社团社长  …… | | | | | | | | | | | |
| **获奖**  **情况** | X年X月- X年X月 获得国家奖学金  X年X月- X年X月 获得三好学生称号  X年X月- X年X月 获得优秀党员称号  X年X月- X年X月 获得学习一等奖 | | | | | | | | | | | |
| **受处分处罚等情况** |  | | | | | | | | | | | |
| **参加社会实践、实习** | X年X月- X年X月 参加XX社会实践活动 | | | | | | | | | | | |
| **发表论文或专著情况** | X年X月- X年X月 在《XX》杂志或期刊发表《XX》文章 | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**    **申请人（手写签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

（控制在2页以内）