**附表2**

**南充市疾病预防控制中心招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月( 岁)** |  | **2寸证件照** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **入党****时间** |  | **参加工作****时间** |  | **健康状况** |  |
| **专业技术职务** |  | **熟悉专业有何专长** |  |
| **学历****学位** | **全日制****教育** |  | **毕业时间院校系及专业** |  |
| **在职****教育** |  | **毕业时间院校系及专业** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **学****习****工****作****简****历** |  |
| **及奖惩情况****主要工作业绩** |  |
| **及重要社会关系****家庭主要成员** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个人承诺** | **我已详细阅读了临聘公告及相关要求，确认符合招聘条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合招聘条件、职位要求而被取消招聘资格的，由本人承担一切责任。****本人签名：** **年 月 日** |
| **审核意见** | **审核人（签名）：** **年 月 日** |