附件2

|  |
| --- |
| 雅安市疾病预防控制中心2024年公开考核招聘工作人员报名表 |
| 报考岗位及编码： | 报名时间： |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍  贯 |  | 民  族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 学  位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学习类别 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 职业资格 |  |
| 现工作单位 |  | 聘用岗位 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 个人学习工作简历 |  |
| 获得过何种专业证书,有何专长 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 资格审核结果及意见 |  |