攀枝花市西区 疾病预防控制中心 招聘临时工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | |  |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  | |  |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | 毕业时间 | |  | |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | **婚否** | |  | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 | |  | |  |
| **身高（cm）** | |  | | **体重（kg）** | | |  | | **健康状况** | |  |
| **现有专业**  **技术资格** |  | | | | | **现有资格取得时间** |  | | | | |
| **个人简历** |  | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员及工作单位和职务** |  | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | **邮政编码** | |  | |
| **移动电话** |  | | | | | | | **QQ号码** | |  | |
| 本人承诺： 上述所填报名信息真实、准确。提供的学历证书、证件、相关证明材料等均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理 。    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |