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 |