2021年松山新区疾病预防控制中心

**附件2**

公开招聘急需紧缺工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名\* |  | 性别\* |  | 出生年月日\* |  | 照片 |
| 身份证号\* |  | 联系电话\* |  |
| 民族\* |  | 邮箱\* |  |
| 政治面貌\* |  | 通讯地址\* |  |
| 学历\* |  | 学位\* |  | 毕业时间\* |  |
| 毕业学校\* |  | 所学专业\* |  |
| 专业职称\* |  | 邮政编码\* |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 专技职务 |  | 专业年限 |  | 工作年限 |  |
| 报考单位 |  | 所报职位是否构成回避关系 |  |
| 简历 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。签名（手写并按手印）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：\*为必填项。简历从大学填起。