2022年赤峰市疾病预防控制中心引进急需紧缺检验检测相关技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | | 本人一寸  免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 出生地 |  | | |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 |  | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 学 历  学 位 | 本科毕业院校系及专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 研究生毕业院校系及专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 博士生毕业院校系及专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | 专业技术  职 称 | | |  | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | |
| **应聘单位** |  | | | | **应聘岗位** | | |  | |
| 学习、工作经历（从大学开始填起） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 报名人承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。    报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 引进单位审查（联系）人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |