附件2

大鹏新区疾病预防控制中心公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  | （贴1寸近期免冠照片） |
| 曾用名 |  | 出生年月 |  | 入党团时间 |  | 籍贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 子女数 |  | 健康状况 |  |
| 民族 |  | 学历（注明是否全日制） |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 有何特长 |  | 有无犯罪记录 |  |
| 现工作单位 |  | 毕业院校 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  | QQ号码 |  |
| 是否符合岗位其他要求（请选择填写 是/否 ） |  | 是否接收调剂（请选择填写：是/否） |  |
| 招考岗位名称 |  | 招考岗位编号 |  | 拟聘名额 |  |
| 本人学习及工作简历（自高中填起） |   |
| 配偶信息 | 姓名 |  | 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 出生日期 |  | 户口所在地 |  | 身份（干部、工人、学生、现役军人等） |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 配偶简历（自高中填起） |  |

注：经核查填写材料不符的，取消录用资格。