附件2:

淮北市疾病预防控制中心

紧急公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | | |  | | | | 照片 | |
| 性别 |  | 民族 | | |  | | | |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 户口所在地 | | |  | | | |
| 招聘岗位名称 |  | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | 所学专业毕业院校 | | |  | | | |
| 学历 |  | | | 学位 | | |  | | | |
| 辅导员姓名 |  | | | 联系方式 | | |  | | | |
| 专业证书  、有何特长 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | 家庭详细住址 | | |  | | | | |
| 本人手机号码 |  | | QQ号 | | |  | | 微信号 | |  |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及基本情况 |  | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人承诺上述报名信息真实、有效，如有虚假，责任自负！  承诺人（签名）： | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |