附件2

2020年马鞍山市疾病预防控制中心

紧急招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | |  | |
| 性别 |  | | 民族 | |  | | |
| 出生日期 |  | | 婚姻状况 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 学历  学位 | |  | | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | | | | |
| 报考单位  及岗位 |  | | | | 报考岗位代码 | |  | | |
| 现居地 |  | | | | 户口所在地 | |  | | |
| 现有职称 |  | | | | 执业范围 | |  | | |
| 手机号码 |  | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | 家庭详细地址 | |  | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | |
| 专业证书、  有何特长 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 直系亲属  及主要  社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | | 工作单位及职务 | | 联系方式 | | | 备注 |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
| 备注 |  | | | | | | | | |

说明：1.请报考者认真阅读《招聘公告》后如实准确填写。报考者隐瞒有关情况或提供虚假材料的，取消其考试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

2.“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲和近姻亲关系。