攀枝花市西区  疾病预防控制中心  招聘临时工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | |  |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | 政治面貌 | |  | |  |
| 学历 |  | | 学位 | |  | 毕业时间 | |  | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 婚否 | |  | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | |  |
| 身高（cm） | |  | | 体重（kg） | |  | | 健康状况 | |  |
| 现有专业  技术资格 |  | | | | 现有资格取得时间 |  | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 移动电话 |  | | | | | | QQ号码 | |  | |
| 本人承诺：  上述所填报名信息真实、准确。提供的学历证书、证件、相关证明材料等均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理  。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |