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 |