附件

成都市双流区疾病预防控制中心

2024年招聘编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘人员类别 | □往届毕业生  □应届毕业生 | | 应聘岗位 | |  | 照片 |
| 执业证 | |  |
| 职称证 | |  |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 身高 |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 婚育状况 | □未婚 □已婚未育  □已婚一孩 □已婚二孩 | |
| 住 址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 学 历 | 普通高等学校毕业院校专业、时间、学制 | | |  | | |
| 非普通高等学校毕业院校专业、时间、学制 | | |  | | |
| 学 习 工 作 经 历 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一起后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | |