附件：

北海市疾病预防控制中心（北海市卫生监督所）

招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身份证号 |  | | | | |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | 相  片  （小二寸） | |
| 户口  所在地 |  | | | | 健康状况 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | 所学专业 | | | |  |
| 学历 |  | | | 学位 |  | 是否全日制学历 | | |  | |
| 专业  技术职称  职称 |  | | | | 应聘岗位 |  | | | | |
| 现工作 单位 |  | | | | | 移动电话 | |  | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 此表所填写的内容真实、准确；报名时提供的所有证明材料均真实有效；如有弄虚作假等行为，本人自愿接受相关处理，由此所造成的一切后果由本人承担。  填表人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |