附件3

青海省疾病预防控制中心

2025年度引进高校优秀应届毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓名 | |  | | 性 别 |  | | 出生  年月 |  | | | 相片 | |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 手机号码 | |  | |
| 现住址 | |  | | | | | 户口所在地 | |  | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 报考岗位 | |  | | | |
| **学历信息** | **第一学历** | 毕业院校 | |  | | | | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学 历 | |  | | |
| 学 位 | |  | | | 毕业时间 | |  | | 学 制 | |  |
| **最高学历** | 毕业院校 | |  | | | | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学 历 | |  | | |
| 学 位 | |  | | | 毕业时间 | |  | | 学 制 | |  |
| **学习简历** |  | | | | | | | | | | | | |
|
|
| **工作简历** |  | | | | | | | | | | | | |
| **其他事项** |  | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| **注：**所填信息及提交的证书、证件及相关资料必须真实、有效，如不符，将承担相应责任。 | | | | | | | | | | | | | |