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。 |