附件3:

泰州市海陵区疾病预防控制中心2021年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | | | 照片 |
| 性 别 |  | | 学历 | |  | | | | 学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | 毕业 时间 | |  | |
| 所学专业名 称 |  | | | | | 政治面貌 | | |  | | | |
| 参加工作  时 间 |  | 工作单位 | | | |  | | | | | | 专业技术  职务 |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 报考岗位  代 码 |  | | | | | | 是否为依法退出现役的退伍军人 | | | | | |  |
| 报考岗位  名 称 |  | | | | | | 移动电话 | | |  | | | |
| 考生身份 |  | | 婚姻状况 | | | |  | | 是否有工作经验 | | | | □是 □否 |
| 家庭主要  成 员 | 姓 名 | | 关系 | | | | 所在单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
| 是否存在《江苏省事业单位公开招聘人员办法》第三十六条回避关系 | | | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| 是否报考“2021毕业生”岗位 | | | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| 是否符合“2021毕业生”身份 | | | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| 是否符合岗位表要求的其他资格条件 | | | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| 简 历  （从高中填起、写清楚起止时间） |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 信息确认 | **本人对以上所填内容的真实性、准确性负责，如因选报岗位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响考试和聘用的，愿责任自负。** | | | | | | | | | | | | |