|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性别** | |  | **出生**  **年月** | |  | **一**  **寸**  **照**  **片** |
| **学 历** | |  | **政治面貌** | |  | **在线验证码（学信网学历、学籍认证）** | |  |
| **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | | | **毕 业**  **时 间** | |  |
| **报考岗位** | |  | | **是否具有**  **资格证** | | **是 否** | | **资格证**  **类别** |  |
| **身份证号** | |  | | | | | | **加分项目** |  |
| **是否为在编**  **在岗事业单位**  **工作人员** | | **是 否** | | | | | | | |
| **联系电话** | |  | | | | | | **个人档案**  **存放地** |  |
| **个人简历（从大学经历开始填写）** |  | | | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | |
| **诚信声明** | **1、本人填写的各项报考信息全部真实有效。**  **2、因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。**  **3、本人报名时未出具的证件（证书），保证在报名结束前出具齐全，否则同意不予参加笔试。**  **本人签名：** | | | | | | | | |
| **初审意见** | **审查人签字：**    **2021 年 月 日** | | | | | **复审意见** | **复查人签字：**  **2021年 月 日** | | |

**2021年肇东市公开招聘疾病预防控制中心工作人员报名表**