附件：

南宁市疾病预防控制中心招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴近期一寸彩照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 应聘岗位 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 专业技术资格证或执业证 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 联系方式 |  | 家庭住址 |  |
| 主要学习及工作经历（从高中开始填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。 签名： 日期： |

1.报名请附上个人身份证、毕业证等岗位要求相关证件复印件各1份。

2.现场上交的报名表用A4纸双面打印，不得涂改 。