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 。