|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |
| **银川市疾病预防控制中心**2022年**自主公开招聘工作人员****报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生日期 |  | 最高学历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 职称（职务） |  |
| 户口所在地 |  | 执业资格 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **报考岗位** |  |
| **学习简历** |  |
|
|
|
| **工作简历** |  |
|
|
| **奖惩情况** |  |
|