附件1：

赣州经开区疾病预防控制中心招聘特殊岗位自聘人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片  （附照片电子版） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | 加入党派时 间 |  | 参加工作  时 间 |  |
| 身份证  号 码 | |  | | 个人特长 |  | |
| 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  电话 | |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 报考岗位名称： | | | | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生  年月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人  报考  承诺 | 本人所提供的个人信息、证件及相关证明材料真实准确，如提供有关信息不实或有其他违反相关规定行为，责任自负。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |