附件2：2022年宁远县疾病预防控制中心公开选聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及岗位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 报考职位 |  | 职位代码 |  |
| 简历（从高中起填写至今，无间断） |  |
| 单位推荐意见 | （盖章） 签名 年 月 日  |
| 报考人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选聘资格。** **报考人签名： 年 月 日** |
| 资格审查意见 | **宁远县疾病预防控制中心（盖章）****初审人签名：**  **年 月 日** | **宁远县卫生健康局（盖章）****复审人签名：**  **年 月 日** |