西安市高陵区疾病预防控制中心2022年公开招聘工作人员应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1寸彩色电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚 否 |  | 应聘岗位 | 公共卫生岗 |
| 学 历学 位 |  | 毕 业院 校 |  | 所学专业 |  |
| 是否退役军人 |  | 身高 |  |
| 身份证号码 |  | 现居住地址 |  |
| 电话号码 |  | 邮箱 |  |
| 简 历 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺以上资料真实有效，如有虚假，取消应聘资格。承诺人： 日期： |