**中国疾病预防控制中心招聘报名登记表**

应聘岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | （近期2寸免冠照片） |
| 民 族 |  | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 |  |
| 户籍性质 | □家庭户口 □集体户口 | 人事档案存放地 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 职称/取得时间 |  | 职务/聘任时间 |  |
| 现居住地 址 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  | 英语水平 |  |
| 学 习 经 历 | 起止时间 | 毕业学校（从高中开始） | 专业 | 学历学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及部门 | 职务 | 工作描述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 取得证书 |  |
| 科研科技或作品发表及主要成果 |  |
| 本人保证以所填内容信息属实，如有虚假情况，责任自负。  申请人（签名）： 申请日期： 年 月 日 |

注：学习经历与工作经历的时间须有连续性，中间无间断；上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。