鹤壁市鹤山区疾控中心

2022年公开招聘工作人员报名表

序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专业技术职务及专业 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |   |
| 通信地址 |  | 联系电话 | 手机： |
| 固话： |
| 学习及工作 简 历 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）：年 月 日 |
| 备注 |   |

资格初审人员签名：

注：1、本表一式2份。2、除序号和资格审查意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报考者打印。3、每份表格贴1张照片，照片背面须写上报考者姓名。