附表2

**四川省疾病预防控制中心2023年下半年直接考核招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  |  |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **婚姻****状况** |  |
| **身高** |  | **体重** |  | **政治****面貌** |  |
| **健康状况** |  | **考生类别** |  |
| **招聘方式** |  | **报考****单位** |  | **报考职位** |  |
| **毕业院校** |  | **所学****专业** |  | **学历** |  |
| **学位** |  | **参加工作时间** |  | **职称/职务** |  |
| **原工作单位** |  | **原主管部门** |  |
| **原单位性质****及经费渠道** |  | **个人人事档案管理机构** |  |
| **本人详细****住址及邮编** |  | **联系电话** |  |
| **电子信箱** |  |
| **身份证号码** |  | **本人现户口****登记机关** |  |
| **本人主要学习简历** |   |
| **本人工作经历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **资格证书与爱好特长** |  |
| **家庭主要成员** | **姓名** | **性别** | **与本人关系** | **出生年月** | **政治面貌** | **现工作单位及职务、职称（或详细家庭地址）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本人承诺** | 本人自愿参加四川省疾病预防控制中心2023年下半年考核招聘，保证本人填报的信息与提供的材料真实、正确、有效。 | **本人签字：** **2023年 月 日** |

**注：本表请双面打印。**

**填表说明**

1．“所学专业”栏填写拟聘人员符合考核招聘条件的毕业证上所载专业名称。如招聘条件涉及专业方向，本栏应在所学专业后括号注明专业方向；“学历”“学位”“职称技术等级”栏填写拟聘人员最高学历、学位和**职称资格**；“毕业学校”栏填写拟聘人员所获取**最高学历**的毕业学校。

2．健康状况：健康、一般、较差；“招聘岗位”栏填写招聘岗位名称。

3．“原工作单位”栏，应届毕业生填写为“应届毕业生”；毕业后未就业的学生、下岗、失业人员填写为“无业人员”“失业人员”或“待业人员”；在职人员填写招聘时原所在工作单位的名称，并在“单位性质”栏详细注明为机关、事业单位、国有企业（含国有控股企业）、民营企业等。

4.考生类别：应届毕业生、事业单位、公务员、参公人员、国企、私企、个体、自由职业、无工作人员

5．“本人主要学习简历、工作简历”的填写时间**应准确到某年某月、并按时间顺序从远及近，中间不得有间断，同时简历栏所填内容应与附件材料一致，不能有逻辑矛盾；从高中起至今的情况，有工作经历的拟聘人员在机关、事业单位的非正式职工应在工作单位后注明“临聘人员”**。特别说明，如果是当年的应届毕业生，毕业后又没有参加工作的，简历中最后写至应届毕业时间，毕业后的时间可不用再写。

6．“奖惩情况”栏根据拟聘人员实际情况填写，如无奖惩情况，则应填写为“无”。

7．“家庭主要成员”栏须填写父、母、配偶、子女、兄弟姐妹等直系亲属（包括有工作、无工作的）的详细职业、居住地址。家庭成员系退休、无工作和从事个体职业或务农等情况的，还应填写详细的现居住地址，如父母过世的，注明“过世”。

8.“本人签字”栏请用手写，签后请按手印。