**附件2**

**贵阳市疾病预防控制中心**

**2020年公开引进人才报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位代码 |  | 报考岗位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片（1寸免冠） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间及院校、专业 |  |
| 全日制 | 学历 |  | 学历证号码 |  |
| 学位 |  | 学位证号码 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 是否应届普通高校全日制硕士及以上研究生（含2018年、2019年毕业在择业期内的毕业生） |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：**上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 报名人（资格复审时签字）： 2020年 月 日 |
| 资格审查意见 |  |

注：1.“资格审查意见”栏，由审核单位填写，报考人员不用填写。2.请规范填写报名表，若未按规定填写或填写不完整的，将影响资格审查。

**贵阳市疾病预防控制中心2020年公开引进人才报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位代码 | 报考岗位 | 姓名 | 性别 | 出生年月 （ 岁） | 政治面貌 | 毕业时间及院校、专业 | 全日制学历（学位） | 身份证号码 | 是否应届普通高校全日制硕士及以上研究生 | 联系电话 | 现居住地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |