附件1：

赣州经开区疾病预防控制中心招聘特殊岗位自聘人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（附照片电子版） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 加入党派时 间 |  | 参加工作时 间 |  |
| 身份证号 码 |  | 个人特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考岗位名称： |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生 年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人报考承诺 | 本人所提供的个人信息、证件及相关证明材料真实准确，如提供有关信息不实或有其他违反相关规定行为，责任自负。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | （盖章） 年 月 日 |