附件1：

枣庄市疾病预防控制中心

2023年公开引进急需紧缺人才报名表

报考单位 ： 应聘岗位 ：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学历及学位 |  | |
| 外语水平 |  | | | 计算机水平 |  | |
| 工作单位 |  | | | 单位性质 |  | |
| 专业技术资格 |  | | | 执业资格 |  | |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 关 系 | 姓 名 | 工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习工作 业绩 |  | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。