附件2

唐山市疾病预防控制中心

公开选聘高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  | 职称 |  |
| 现工作单位（若为毕业生填写“毕业生”即可） |  |
| 毕业院校及专业（本科） |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业（全日制普通类研究生） |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址（现居住地） |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 个人简历（从高中填写） |  可另附页 |
| 获奖情况 |  可另附页 |
| 配偶信息 | 姓名 |  | 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  | 身份（干部/工人/学生/现役军人） |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 报考信息 | 报考岗位编码 |
|  |
| 资格审查情况 |  （盖章）年 月 日 |
| 注：1、报名表时务必提交本表，并上传近期正面蓝底免冠彩色照片。 2、承诺人务必填写。3、此表任何栏目内容涂改无效。 |
| 承诺书 本人承诺：本人填写的信息及提交的资料真实有效。本人符合招考公告规定的所有条件以及报考岗位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担取消选聘资格的后果。 承诺人： 二〇一七年 月 日 |