**附件2：**

**2020年度来安县疾病预防控制中心**

**紧急公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 出生地 |  |
| 学 历 |  | 户口所在地 |  |
| 学 位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 辅导员姓名 |  | 联系方式 |  |
| 所学专业 |  | 所学专业毕业院校 |  |
| 通讯地址 |  | 家庭详细地址 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  | 邮政编码 |  |
| 专业证书、有何特长 |  |
| 个人简历 |  |
| 与招聘单位关系 | （如与招聘单位或上级主管部门干部职工存在亲属关系，必须如实声明。） |
| 奖惩情况 |  |
| 直系亲属及主要社会关系 |  |
| 备注 |  |

说明：

1.请报考者认真阅读《招聘公告》后如实准确填写。报考者隐瞒有关情况或提供虚假材料的，由聘用主管机关取消其考试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

2.“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲和近姻亲关系。