磐安县疾病预防控制中心招用编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 2寸免冠近照 |
| 民族 |   | 政治面貌 |   | 籍贯 |   |
| 身份证号 |   | 家庭地址 |   |
| 学历 |   | 毕业时间 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 联系电话 |   |  |   |
| 学习经历 |    |
| 工作经历 |      |
| 5年内奖惩情况 |    |
| 报名人郑重承诺 | 以上情况及提供的报名材料均属事实，若有隐瞒、虚报、欺骗、作假等行为，本人愿意承担一切法律后果和责任。      报名人（签字）：                            年    月    日 |