附件

中国疾病预防控制中心招聘报名登记表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生日期  （ 岁） | |  | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 政治面貌  (加入时间) | |  | |
| 民 族 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 学 历 |  | | | | | 学 位 | |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 外语水平 |  | | | | | 计算机水平 | |  | | |
| 籍贯/出生地 |  | | | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | 现任职务职称(取得时间) | |  | | |
| 有何资格证书 |  | | | | | 学科领域  及工作专长 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 通讯地址 | |  | | |
| 现户口所在地 |  | | | | | 户口性质 | | □家庭户□常住集体户□临时集体户 | | |
| 档案存放地及存档单位 | | | | | |  | | | | |
| 学  习  经  历 |  | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | | | |
| 主要成就及  突出业绩 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | 姓 名 | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |
| **诚信承诺**  1.本人符合该岗位报考条件的要求，在报名表中填写的个人信息均真实、准确。  2.本人提供的毕业证书、学位证书、应聘岗位所需的相关证书、户口、身份证明等材料均符合国家规定且真实、有效。  3.如有上述任何一款与事实不符，本人对由此而产生的后果负责。    本人签字(手写)：年 月 日 | | | | | | | | | | |