**附件**

**防城港市港口区疾病预防控制中心（卫生监督所）**

**招聘编外工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 籍贯 |  | 相片粘贴处  （彩照） | |
| 出 生年 月 |  | 身体情况 | |  | | | 户口所在地 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 特长 | |  | | | 身高 |  |
| 政 治面 貌 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 参加工作时间 | |  | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 本  人  学  习  工  作  简  历 | |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 年 龄 | | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
| 附件清单 |  | | | | | | | | | |
| **诚信承诺**  **本人已认真阅读报考公告，保证完全符合报考条件。本报名表所填写内容完全真实，如果信息存在不真实、不准确的，在招聘工作过程中，本人愿意随时接受相应处罚。**  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |