附件：

|  |
| --- |
| 长沙市芙蓉区疾病预防控制中心编外合同制人员招聘报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 身 高 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
|
| 工作单位及职务 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业时间 | 毕业院校及专业 |
|  |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 | 毕业院校及专业 |
|  |  |
| 专业技术职务资格（职称）情况 | 专业技术职务资格(职称） | 专业技术职务资格（职称）取得时间 |
|  |  |
| 执业资格情况  | 执业资格名称 | 执业资格取得时间 |
|  |  |
| 学习和工作经历 |  |
|
| 诚信承诺 |  本人承诺填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合招聘职位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或选调资格。 |
| 本人签名 |  |  年 月 日 |
| 注：学习和工作经历从高中或中专阶段填写起。 |