附件2

**珠海市疾病预防控制中心招聘合同制职员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 户籍（生源）所在地  |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 特 长 |  | 身高（cm） |  |
| 专业技术职称 |  | 执业资格 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | 身份证号 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 报考职位 |  |
| 个人声明 | 以上情况属实。本人确认签名： |
| 资格审查 | 审查日期： 审查人签名： |