|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 湛江市疾控中心招聘项目聘用合同人员报名表 | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | 工作地点 （可多选） | | □赤坎 □霞山  □坡头 | | | | 贴相片处 | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍贯 |  | | |
| 出生年月 |  | | 政治面目 | |  | | | |
| 最高学历 |  | | 是否全日制 | | □是/□否 | | 学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | 技术职称 | | |  | | |
| 联系电话 | | 本人手机： 紧急联系电话： | | | | | | | | |
| 计算机 等级 |  | 身高 （cm） |  | 视力： | 裸眼： 左 右 矫正： 左 右 | | | | | |
|
| 英语水平 | | □CET4 □CET6  □ | | | 婚育状况 | | □未婚 □已婚未育  □已婚 孩 | | | |
| 原工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | |
| 学习 工作 经历 （从高中起） |  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 过往 病史 | 本人有否病史？ □有/□否  如果有，□心脏病 □精神类障碍或疾病 □糖尿病 □高血压    其他疾病： | | | | | | | | | |
| 考生 承诺 | 本人承诺以上填写内容全部属实，如有瞒报、虚假，后果自负。  考生签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
|
| 填表说明：1“计算机等级”指参加全国计算机等级考试所取得的等级（1至4级）；2、“学习工作经历”从高中开始填起，到报名时间为止。 | | | | | | | | | | |
|