附件2

**2021年泉州市疾病预防控制中心**

**公开招聘高级职称工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 通讯地址 |  |
| 何时从何校何专业毕业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 是否全日制学历 |  |
| 已取得专业技术任职资格 |  | 是否具有 职业病诊断工作经验 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位及具体职位 |  |
| 主要简历注：从高中填写起。 |  |
| 重要工作概述及科研成果 | 限1000字以内，可另附张 |
| 考生承诺 | 诚信声明：本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，并学习了解《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人社部令第35号）。若提供信息不属实，一经查实，本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。特此承诺。考生签名： 年 月 日 |
| 报名审核意见 | 审核人签名： |

泉州市疾病预防控制中心制