附件2:

淮北市公开招聘公共卫生紧缺专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 户口所在地 |  |
| 招聘岗位代码 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 专业技术资格证书 |  |
| 通讯地址 |  | 家庭详细住址 |  |
| 本人手机号码 |  | QQ号 |  | 微信号 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及基本情况 |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺上述报名信息真实、有效，如有虚假，责任自负！ 承诺人（签名）： |
| 备注 |  |