附件2：

广西壮族自治区疾病预防控制中心公开招聘合同制专业技术人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 毕 业  时 间 |  | 政 治  面 貌 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 婚姻状况 |  |
| 技术资格 | |  | | | 外语水平 |  |
| 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 报名岗位 | |  | | | | |
| 联系方式 | | 住址： 手机号码： | | | | |
| 特长及兴趣爱好 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 | 时 间 单 位 职 务 | | | | | |
| 年 月- 年 月  年 月- 年 月  年 月- 年 月  年 月- 年 月  年 月- 年 月 | | | | | |
| 备  注 | 其他情况可另附页说明。 | | | | | |