附件二：

**2020年扬州市疾病预防控制中心公开招聘高层次人才**

**报名信息表**

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | | | | 姓名 | |  | | | （电子照片） |
| 户籍所在地 |  | | | | 政治面貌 | |  | 性别 |  |
| 毕业时间 |  | | | | 最高学历/学位 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 工作单位 | |  | | |
| 专业详细 |  | | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 婚姻状况 |  | 民族 | | |  | | 回避关系 |  | |
| 专业技术资格等级 |  | 专业技术资格名称 | |  | | 联系方式 | |  | | |
| 家庭成员 | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| 个人学习工作简历（从高中填起） | | | | | | | | | | |
| 起 止 年 月 | | | 学校、专业（工作单位）及职务 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

注：请在表中照片栏上传本人近期免冠正面2寸电子证件照片；填写好的报名表请发送至邮箱1873457@qq.com。