附件1:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **丽水市疾控中心公开招聘合同制专业技术人员报名表** | | | | | |
| 岗位： | | |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 档案所在地 |  | 现户籍所在地 |  |
| 何时何校何专业毕业 | |  |  |  |  |
| 学历层次 |  | 学位 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭详细地址 | |  |  |  |  |
| 联系电话（手机） | |  |  |  |  |
| 本人简历 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人 声 明 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。 | | | | |
|  |  | 报名人签名: | |  |
| 单 位 意 见 |  | | 资 格 审查意见 |  |  |
| 审查人： | |
| 年 月 日 | |
| 填表说明： |  |  |  |  |  |
| 请按身份证、毕业证、学位证、其他相关证件的顺序将复印件附表后； | | | | | |