重庆市涪陵区疾病预防控制中心

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 通讯住址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 简历 |  |
| 备注 |  |