附件2

**中国疾病预防控制中心招聘报名登记表**

应聘岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 户口  所在地 |  | 参加工作时间 | |  |
| 政治  面貌 |  | | 英语  水平 |  | 健康状况 | |  |
| 学历学位 | 全日制  教育 | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 职称职务 | |  | | | 熟悉专业 | |  | |
| 手机电话 | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 简历  （从大学阶段开始写起） | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 科研、  作品  发表  情况 |  | | | | |
| 家庭主要  成员及  重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上提供信息属实，如有虚假情况，责任自负。

申请人（签名）：

申请日期： 年 月 日