**莆田市疾控中心招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （2寸免冠近照） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | 单位性质 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及时间、专业 |  | |
| 联系地址及电话 |  | | | |
| 有何爱好及特长 |  | | | |
| 何时何地工作或学习经历 |  | | | |