**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 |  |