附件2：

2021年齐齐哈尔市疾病预防

控制中心公开招聘工作人员报名表

报考单位： 报考岗位（代码）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生日期 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 人员身份\* |  |
| 现住址 |  | 固话 |  |
| 手机 |  | QQ邮箱 |  | 微信 |  |
|  以下填写内容可作为招聘人员择优材料，请报考人认真详实填写，报名表与材料原件扫描上传至报名邮箱。本次招聘工作全程审核资格，对弄虚作假的考生任一环节发现立即取消应聘资格，对不诚信行为将记录到考生个人诚信档案。 |
| 符合报考岗位学历 |  | 专业 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术职称 |  | **单位是否缴纳过个人社会保险** |  | 是否统招 |  |
| 在校（职）期间获得何种奖励 |  | 最高奖励等 级 |  |
| 在校（职）担任过何种领导职务 |  | 发表与专业相关论文著作名称及刊发等级 |  |
| **是否为右列人员（在选项序号上打“√”）如不选则视为自动放弃** | 1.“三支一扶计划”考核合格并期满2.“农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划”考核合格并期满3.“大学生志愿服务西部计划”考核合格并期满4.“村村大学生计划”考核合格并期满5.“选聘高校毕业生到村任职”考核合格并期满6.退役大学生7.城乡基层公益性岗位工作2年以上8.疫情防控一线的编制外医务人员 |
| 所选项的服务地及岗位、服务年限、认定单位 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 报考人承诺 |  **本人承诺已详细填写报名表并已认真核对所填信息无误，保证符合本次招聘的报名条件，保证所提交的证件材料真实有效，如有虚假，后果自负。一经聘用，坚决服从岗位安排，按时上岗。**  **报考人：（签名）** 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 | 报考人的学历及资历信息，我已全部审核认为符合本次招聘报名条件，同意报考。 审核人： 复核人： 年 月 日 年 月 日 |
| 招聘单位主管部门审核意见 | 审核人签字：年 月 日 |
| 是否同意进入面谈 |  招聘单位意见（盖章） 主管部门意见（盖章）年 月 日 年 月 日 |

**注\*：人员身份必选项：1.离校未就业应届毕业生2.机关、事业在编人员3.社会在职人员4.无业流动人员**