重庆市涪陵区疾病预防控制中心[考核招聘工作人员报名登记表](http://www.cqhrss.gov.cn/UploadFiles/2014-10/111651111903.xls)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 身高 |  | | 籍贯 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 毕业院校 | |  | |
| 所学  专业 | 学位 | | | | 电话 | |  | |
| 爱好和特长 | |  | | | | | | | |
| 家庭成  员情况 |  | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 招聘单位资格审查结论：                                   审查人签名：  年   月   日 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |