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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |