附件

2021年合肥市疾病预防控制中心公开引进博士报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 籍 贯 | | | |  | | | 照 片 | |
| 身 高 |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 报考单位 | |  | | | | | | |
| 第一学历 |  | 第一学历学习形式 | |  | 第一学历毕业时间 |  | | | 第一学历毕业院校 | | |  | | 第一学历所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学历学习形式 | |  | 最高学历毕业时间 |  | | | | 最高学历毕业院校 | |  | | 最高学历所学专业 |  |
| 取得学位 |  | 资格（职称）证书取得时间 | |  | 资格（职称）证书名称 |  | | | | 参加工作时间 | |  | | 相关专业工作年限 |  |
| 现居住地区 | |  | | | | | | 现工作单位 | | | | |  | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | 是否应届毕业生 | | | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 家庭住址 | | | | |  | | |
| 个人简历  （从高中起填写） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人对以上所填表格内容的真实性负责，如有不实，责任自负。 | | | | | | | | | | | | | | | |