附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 年 龄 |  | 民 族 | |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 | |  | 爱好特长 |  |
| 健康状况 |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 学历 |  | 学位 |  | | 毕业时间 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | |

**竹山县疾病预防控制中心公开招聘公益性岗位报名表**