|  |
| --- |
| **黑龙江省传染病防治院****2023年公开招聘评审专家报名表** |
| **专家岗位** | **评审专家** |
| **专家基本资料** |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 寸 照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |   | 婚姻状况 |  |
| 身高cm |  | 体重kg |  | 身体状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 职称 |  |
| 职业资格证书 | 执业证：□有  □无 |
| 户籍所在地 |  | 档案所在地 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| **诚信声明** |
| **一、本人已阅读招聘公告、简章、须知等相关政策文件，确认符合报名条件的要求。****二、本人承诺所填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。****三、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。****本人签名：        时间：** |