附件2：

**2022年温州市疾病预防控制中心研究生选聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民  族 |  |
| 籍  贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学  历 |  | 学  位 |  |
| 身份证号 |  | 英语等级 |  | |
| 联系方式 | 电子邮箱 | | 手  机 | |
|  | |  | |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 及专业 |  | |
| 家庭地址 |  | | | |
| 个人爱好及特长 |  | | | |
| 个人简历（从高中起） |  | | | |
| 现任或曾任 学生干部情况 |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | |
| 在校奖惩  情    况 （如有奖励，请填写院系以上奖励） |  | | | |
| 发表论文、参与课 题研究及参加社会实践情况 |  | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 |  | | | |