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 |  |  |
| 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  |  |