**麻章区食药监局公开招聘食品安全协管员报名表**

 **报考职位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 现户籍地 |  市 区（县）  |
| 身份证号码 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  考生签名 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。签 名： 日期： 年 月 日 |
| 审核意见 | 本人已认真审查本报名表，并根据招聘公告和岗位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

 说明：1.此表用A4纸双面打印；

 2.此表用黑色钢笔填写，字迹要清楚，并由考生本人签名确认；

 3.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。