附件：

即墨市食品药品监督管理局

公开招考劳动合同制专职食品安全协管员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |   贴照片处 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  |
| 现有职称或资格 |  | 取得时间 |  | 证书编号 |  |
| 家庭地址 |  | 婚姻状况 |  |
| **联系电话（必须提供手机号码，报名后请务必保持开机状态，且注意随时接听，号码变动请及时通知我们，否则一切后果自负）** |  |
| 工作（学习）简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |
| 考生本人承诺 | 我承诺：本人所提供的个人信息、联系电话、证件资料等真实、准确，并自觉遵守招考工作的各项规定，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任，服从分配。签名：时间： | 审查意见 | 审查意见：审查人：年 月 日 |