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 | |