鹤壁市食品药品检验检测中心2017招聘编外人员报名表

岗位代码： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（1寸免冠彩照）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **联系方式** |  |
| **第一学历和学位** |  | **毕业学校专 业** |  | **毕业****时间** |  |
| **最高学历和学位** |  | **毕业学校专 业** |  | **毕业****时间** |  |
| **现工作单位** |  | **职 务****（职 称）** |  | **婚姻****状况** |  |
| **学习、工作简历** |  |
| **家庭主要****成员情况** | **关 系** | **姓 名** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **报名人承诺** | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息和照片真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。　　　　　　　　　　　　报名人签名： 年 月 日 |
| **资格审查 意见** |  审查人（签名）： 年 月 日 |