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 | | | | | | | | | | | | | | | |