附件：

昆山高新区（玉山镇）食品药品协管员

报  名  表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　　别 | |  | | | | 民族 | |  | | 2寸近照 |
| 出生年月 |  | 参加工作  时　　间 | |  | | | | 婚否 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 驾驶资格  （请在相应栏内打“√”） | □ 有  □无 | | 计算机操作水平  （请在相应栏内打“√”） | | | □ 熟    练  □ 比较熟练  □ 不 熟 练 | | | | | |
| 全日制教育学历及毕业院校 | |  | | | | 专     业 | | | | |  | |
| 在职教育学历及  毕业院校 | |  | | | | | | 专     业 | | |  | |
| 户口所在地地址 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 承  诺  栏 | 承诺：以上信息真实，无隐蛮、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿意承担一切责任。  本人签名： | | | | 审核  单位  意见 | | | | （单位盖章）  　　　　　年　 月 　日 | | | |