附件2：:

**南通市食品药品监督管理局所属事业单位2016年**

**公开招聘报名登记表**

报考单位：报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | | 照  片 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 籍贯 | |  | | 学历 | |  | | | 学位 | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 毕业  时间 | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | 专业技术职务 | | |  | | | | | | |
| 计算机  水平 | |  | | | | 掌握何种外语及水平 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址  （非常重要） | |  | | | | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 固定电话  （非常重要） | |  | | | | | | 手机  （非常重要） | | | |  | | | |
| 简历  （自高中填起） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | | 姓名 | 关系 | | 所在单位 | | | | | | | | 职务 | | 是否需要回避 |
|  |  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  | |  |
| **本人承诺：以上所填报名信息属实。**  报名人员（签字）：  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招考单位主管部门初审意见 | 初审人：  年月日 | | | | | | 市组织人社部门复审意见 | | | 复审人：  年月日 | | | | | |

注： 1.此表由报考者本人填写（一式二份），并经招聘单位、主管部门审核签字；

2.报考者如实详尽提供准确个人资料并工整填写此表，如所填信息与事实不符，或提供虚假材料的，将取消报考资格，后果由报考者自负。