附件1：

**化州市食品药品监督协管员竞聘岗位表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 竞 聘 单 位 | 竞聘岗位数 | 备  注 |
| 1 | 同庆食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 2 | 长岐食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 3 | 杨梅食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 4 | 良光食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 5 | 笪桥食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 6 | 新安食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 7 | 官桥食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 8 | 中垌食品药品监督管理所 | 3 |  |
| 9 | 丽岗食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 10 | 林尘食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 11 | 江湖食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 12 | 合江食品药品监督管理所 | 3 |  |
| 13 | 那务食品药品监督管理所 | 3 |  |
| 14 | 平定食品药品监督管理所 | 3 |  |
| 15 | 文楼食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 16 | 播扬食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 17 | 宝圩食品药品监督管理所 | 2 |  |
| 合计 |  | 38 |  |

附件2：

**化州市食品药品监督协管员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 | |  | | | 出生年月 | |  | 相  片 |
| 籍  贯 |  | | 民  族 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 参加工  作时间 |  | | 入党(团)时间 | |  | | | 文化程度 | |  |
| 婚姻状况 |  | | 居民身份证号码 | | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | 联系电话 |  |
| 原工作  单  位 |  | | | | 竞聘单位 | | |  | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 人员  类别 | □镇（区、街道）政府（管委会、办事处）所属经费自筹事业单位人员  □参加机构改革竞聘未能上岗人员               □临聘人员 | | | | | | | | | | |
| 单 位  意 见 | 情况属实，同意该同志参加食品药品监督协管员考试。      单位负责人签名：    年   月   日（盖章） | | | | | | 主管部门  意   见 | | 情况属实，同意该同志参加食品药品监督协管员考试。      单位负责人签名：    年   月  日（盖章） | | |
| 是否服从分配 | | □是  □否 | | 个人声明 | | | 以上情况属实。本人确认签名： | | | | |
| 资格审查意见 | | □ 初审符合应聘条件     □ 初审不符合应聘条件                 审查人签名：                  审查日期： | | | | | | | | | |