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 |