附件：

盐城市卫生监督所公开招聘编外卫生监督协管人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  正面免冠1寸照片（一） |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 毕业院校 |  |
| 学历及毕业时间 |  | 学位及取得时间 |  | 所学专业 |  |
| 现所在单位名称及职务 |  |
| 家庭住址及邮政编码 |  | 手机号码 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 家庭主要 成员及其情况 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本人已详细阅读招聘公告，自愿遵守公告中的各项规定，表中所填的信息真实、准确。若本人有违背上述承诺的行为，自愿作自动放弃处理并承担相关责任。  承诺人： 年 月 日 |

说明：①报考岗位必须与公布的招聘的岗位类别一致。

②报名时单独交与本表所报同底版1寸照片一张。

③本人无法填写的一律填“无”，不留空白。