附件

弥渡县卫生监督所招聘协管员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | | | 出生  年月日 | | |  | | 照片 |
| 政治面貌 |  | | | 身份证  号码 | | |  | | | | | | | | |
| 籍贯 |  | | | 婚姻状况 | | |  | | | | 生育状况 | | |  | |
| 取得  学历 | 全日制教育 |  | | | 毕业院校专业及毕业时间 | | | |  | | | | | | | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校专业及毕业时间 | | | |  | | | | | | | |
| 工作年限 |  | | | | | | | 专业技术资格  及取得资格时间 | | | | | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 学习及工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要社  会关系 | 姓名 | | 性别 | | | 与本人关系 | | | | 现工作单位及职务或职称 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | 单位  审核  意见 | | | 审核人：  年 月 日 | | | |

说明： 1、此表由报考者本人填写；

2、请报考者如实详尽真实准确地填报个人资料，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；

3、请报考者仔细阅读公告和报考资格条件，完全符合报考资格条件的填写此表。

考生签名： 年 月 日