**附件1：**

**云浮市食品药品检验所公开招聘食品专职抽样员**

**报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生日 期 |  | 贴近期大一寸正面彩色免冠相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 政 治面 貌 |  | 户籍所在地 |  | 健 康状 况 |  |
| 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 是否具有C1以上驾驶证 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 专业技术职称 |  |
| 详细通讯地址及邮政编码 |  | 电 子邮 箱 |  |
| 办公电话 |  | 住宅电话 |  | 手机 |  |
| 简历 |  |
| 专业特长 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人声明 |  上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担责任。 填表人签名： 日期： 年 月 日 |
| 资格初审意见 |  年 月 日  |

**填表说明**：

1、涉及时间的栏目，请按规范填写，如“1966.05”，不能写“66.05”；

2、简历请从高中学习时填起；

3、以上各项除“资格初审意见”栏外，全部必须填写，没有的请填“无”。