|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |
| **三门峡市城乡一体化示范区动物检疫****协助人员报名登记表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  |  |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 从事相关工作及年限 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 | （从高中填起） |
| 获得荣誉及奖励 |  |
| 本人承诺 |  **本报名表所填信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真是有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。** 本人签名（手写）： 年 月 日 |
|
| 资格审查意见 |   年 月 日 |