附件1

**河口区基层动物防疫员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍 贯 | | | |  | 照片 | |
| 政治面貌 | |  | 健康状况 | |  | | 婚姻状况 | | | |  |
| 学历、学位 | |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | 毕业时间 | |  |
| 联系地址 | |  | | | | | | | 电话 | |  | | |
| 邮编 | |  | | 参加工作时间 | |  | | | | | 专业技术职称 | |  |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | 是否服从调剂 | | |  |
| 培训情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 诚信声明 | 兹保证以上所填信息属实，如有不实，愿承担相应责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审 | 初审意见：  初审人：  年 月 日 | | | | | 资格复核 | | 复核意见：  复核人：  年 月 日 | | | | | |

注：请自行下载本表，一式二份，用黑色水笔或钢笔如实填写，书写要正规。