附件1：

**福山区防疫岗位招聘工作人员报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | | |  | | 贴照片（近期免冠彩照） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | | 健康状况 | | |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | 毕业学校及专业 | | |  | |
| 户籍所在地 |  | 现 居 住地 址 |  | | | | | | |
| 参加工  作时间 |  | 现工作单位 |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 （2个） | | |  | |
| 个人简历（从初中起含毕业后工作经历，起止时间到月） |  | | | | | | | | | |
| 个人  诚信  保证 | 本人声明：本人已仔细阅读招聘简章并理解其内容，所提供的信息资料、证明证件等真实、准确、有效。对因提供有关信息材料、证明证件不实和不符合要求，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。。  应聘人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘服务部门审核意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | 用人单位审核意见 | | | 审核人签名：  年 月 日 | | | |