附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022年福山区疫情防控工作人员报名登记表** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | | 生源地 |  | |
| 学 历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 专业名称 |  | |
| 工作单位 |  | | | | 参加工作时间 |  |
| 取得的职称 |  | | 取得执业资格及时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | 微信号 |  | | |
| 报名岗位 |  | | | 邮箱 |  | |
| 个人简历 （含学习和工作简历） |  | | | | | |
| 家庭成员状况（包括父母、配偶子女、兄弟姊妹的姓名、年龄、工作单位及职务） | 姓名 | 年龄 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 资格审查意见（由审核人员签署） | 审查人： 审查单位 （签字） （盖印） | | | | | |
| **注：除“资格审查意见”外，其他栏目须考生如实填写。** | | | | | | |