附件

报名编号（由资格审查人员填写）：

公开招聘禁毒专干报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 户籍地 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 家庭地址 |  |
| 身份证号码 |  | 联 系 方 式 |  |
| 学历学位 |   | 毕业院校系及专业 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 称谓 | 出生年月 | 单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 | 时间 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 近年来奖惩情况 |  |
|  有无不良记录记录 |   |
| 资格审查 | 审查人签名： 年 月 日 |

本表一式两份（一份发电子邮箱，一份考核时审查）。本人保证报名时所提交的资料和证件真实无误。如有虚假信息或作假行为，本人愿承担由此而产生的一切后果。

 承诺人：