|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临泽县农技推广服务特聘动物防疫专员计划报名表  应聘岗位： | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性  别 | |  | | 民族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | 取得时间 | |  | |
| 户  籍  所在地 | |  | | 婚姻  状况 |  | | 档案保  管单位 | |  |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | 有何特长 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | E-mail | | |  | |  |
| 简历 |  | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘人员  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。  如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年  月  日 | | | | 资格  审查  意见 | | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名：  审查单位（章）  年   月  日 | | | |
| 备注 |  |  | | | | | | | | | |