生活垃圾和餐厨废弃物处理计量监督递补人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生  年月 |  | | 照片处 |
| 健康状况 |  | 民族 | |  |
| 毕业学校及学历、时间 | | |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 联系方式  （手机） | |  | |
| 简历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、材料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审查意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |