附件2：

2024年长海县食安办公开招聘食品安全

协管员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 贴相片 |
| 出生  年月 |  | 民族 | |  | |
| 政治  面貌 |  | 联系电话 | |  | |
| 工作  单位 |  | | | | |
| 现住址 |  | | | | |
| 毕业  院校 |  | | 学历及学位 | |  | |
| 报名人承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，我承担相应责任。  报名人签字： 报名时间： | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人签字： 审核时间： | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |