附件1：

**个人基本情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 相  片 |
| 出生年月日 |  | | | 民 族 | |  | |
| 出生地 |  | | | 籍 贯 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 入党团时间 | |  | |
| 文化程度 |  | | | 专业 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 健康状况 | |  | | |
| 身 高 |  | | | 体 重 | |  | | |
| 以往病史 |  | | | 视力（左 / 右） | | / | | |
| 家庭病史 |  | | | 辨色力 | |  | | |
| 联系电话1 |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 联系电话2 |  | | | 手 机 | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员（父亲、母亲、兄弟、姐妹、妻子、儿女） | | | | | | | | |
| 姓名 | 亲属关系 | | 出生日期 | 工作单位及居住地 | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| 个人学习、工作简历 | | | | | | | | |
| 年月日至年月日 | | 学校（工作单位、职务）专业 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 本人签字 | |  | | | 填表日期 | |  | |

附件2：

2024年招录惠民县动物防疫安全协管员报名登记表

报名序号： 报名时间：2024 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | | 照  片 |
| 身份证号码 |  | | | | | 出生  年月 | | |  | |
| 政治面貌 |  | | 学历 |  | | 专业 | | |  | |
| 户籍所在地 | 市（区） 镇（街） 村（居） | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | 市（区） 镇（街） 村（居） | | | | | | | 联系电话 | | 手机1：  手机2： | |
| 是否现任防疫员 | 是/否 | 现任防疫员时间 | | |  | | 现防疫负责区域 | | |  | |
| 拟报考镇（街道） |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | 是/否 | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人提供的信息、资料、证件、报名表所填写的内容等均真实、准确，并自觉遵守招录规定。对因提供有关信息、证件、材料不实，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  报考人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 劳务公司审核意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |