附件1：

湖州市检验检测中心公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |   | 籍贯 |   | 毕业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 学习工作简历 | （学习经历从高中起填） |
| 取得资格证书 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**本人声明并承诺《报名表》中填写的内容均真实完整，提交的招聘岗位要求的相关证明材料均真实有效。如有不实，本人愿承担一切责任。**

报名人签名：

日期：   年  月  日