巴中市恩阳区食品安全社会监督员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | | 是否人大代表、  政协委员 | |  |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 |  |
| 健康状况 |  | | | 联系方式 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 我已认真阅读招募公告，理解其内容，符合招募条件。我郑重承诺：本人提供的个人信息、证明资料真实、准确，自觉遵守食品安全社会监督员的工作要求，严格履行工作职责，担负起食品安全社会监督员应尽的责任和义务。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |