附3

江西省盐政执法人员安置招聘考试报名资格审查汇总表

填报单位（盖章）：设区市盐业公司 设区市市场监督监督管理局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 现单位及职务 | 性别 | 出生  年月 | 籍贯 | 政治  面貌 | 参加工作时间 | 取得盐政执法资格证时间及证号 | 健康  状况 | 是否符合安置条件 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人（盐业部门）： 联系电话： 填报时间： 年 月 日