|  |
| --- |
| **郏县政府办公室公开招聘下属事业单位****(人事代理)工作人员报名表** |
| 报名序号： |  |  |  |  | 2020年 月 日 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 学 历 | 　 |
| 所学专业 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 学习及工作简历（从高中填起） | 　 |
|
|
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 现工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 诚信承诺书 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。被录用后，同意调剂工作单位及岗位。  |
|
|  报名人签字: 2020年 月 日 |
| 资格审核意见 |  资格审查人签字： 2020年 月 日 |
|
| **注意事项** | **1、本表由报考者本人用黑色笔如实填写，字迹要清晰、工整、涂改无效；** |
| **2、报名序号由工作人员填写；** |