|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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；** | | | | | |