渑池县机关事务管理局公开招聘会务服务人员报名表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现居住地址 |  |
| 本人或家庭联系电话 |  |
| 本人简历（从中学填起） |  |
| 资格审查结果 |
| 学历及专业审查 | 审查人签名：  | 户籍及年龄审查 | 审查人签名：  |
| 报名人声明 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件和照片真实有效，如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。 报名人签名： |