附件1：

**即墨区联社招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 贴  照  片  处 |
| 籍 贯 |  | | 参加工作时间 |  | | 政治面貌 |  | | |
| 婚 姻  状 况 |  | | 身份  证号 |  | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 全日制  学历情况 | | 年 月至 年 月 院校 | | | | | | | | |
| 学 历 | |  | 学位 |  | | 有何特长、技能 | | |  | |
| 所学专业 | |  | | | | 现工作单位 | | |  | |
| 报考岗位 | |  | | | | 报考岗位代码 | | |  | |
| 联系电话（如有变动请及时通知） | | | | |  | | | | | |
| 工作（学习）简 历 |  | | | | | | | | | |
| 本人签名 | 我承诺：本人所提供的个人信息、联系电话、证件资料等真实、准确，并自觉遵守招考工作的各项规定，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  签名：  时间： | | | | | 审查意见 | | 审查意见：  审查人：  时间： | | |