附件1：

**2021年庄河市公开招聘劳动保障专干报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 学历 |  | 学位 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 | 　 |
| 毕业院校、毕业时间及所学专业 | 全日制 |  |
| 在职 | 　 |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 | 庄河市乡镇或社区劳动保障专干 |
| 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 工 作 简 历 |  |
| 诚信承诺 | **本人郑重承诺：**本人提交的信息资料真实、准确，经与所报职位报考资格条件核实，确认本人符合条件。如本人不符合报名条件，将无条件服从招聘单位做出的决定，由此而产生的一切后果由个人承担。本人知晓并同意本次考试依据考试成绩由高分到低分的顺序依次进行选岗。 考生签字： |
| 资格审查意见 | 　　 审查人： 年 月 日  |
| 备注 | 　 |