**昭平县机关事业单位司勤人员考试报名表**

报考单位：                         具有何种资格证：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性别 |   | 身高 |   | 近期正面2寸彩照  |
| 政治面貌 |   | 身份证号码 |   |
| 毕业院校及专业 |   |
| 户籍所在地 |   | 是否退役军人 |   |
| 联系方式 | 通信地址 |   |
| 电子邮件 |   | 手机 |   |
| 工作简历 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 有何特长 |   |
| 应聘承诺 |  以上填写内容属实，如有虚假，本人自愿放弃应聘资格。承诺人：年    月    日 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |