辛集市教育局公开招聘劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | | 性别 | | |  | | | 民族 | | | |  | | 照 片  (小二寸) | |
| 出生年月 |  | | | | | | 宗教信仰 | | | 有□ 无□ | | | | | |
| 籍　　贯 |  | | | | | | 户口所在地 | | |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 婚姻状况 | | | 已婚□ 未婚□ 离异□ | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | 毕业时间 | | | |  | | | 学历 |  | |
| 专　　业 |  | | | | | 学　　制 | | | |  | 是否师范类 | | |  | | | |
| 毕业证编号 |  | | | | | | | | | 资格证书编号 | | | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | 家庭住址 | | | |  | | |
| 联系电话 | 1. 2 | | | | | | | | | 报考岗位 | | | |  | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 称 谓 | | 姓 名 | | | | | 年 龄 | | 工 作 单 位 | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 一、真实、准确地提供本人证件材料，同时准确填写及核对有效的手机号码等联系方式，并保证在公开招聘期间联系畅通。  二、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下部分由资格审查人员填写 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证原件 | |  | | | 复印件 | | | |  | | | 审核人签字： | | |  | |
| 户口本原件 | |  | | | 复印件 | | | |  | | | 审核人签字： | | |  | |
| 毕业证原件 | |  | | | 复印件 | | | |  | | | 审核人签字： | | |  | |
| 教师（医护）资格证原件 | |  | | | 复印件 | | | |  | | | 审核人签字： | | |  | |
| 其它材料 | |  | | | 复印件 | | | |  | | | 审核人签字： | | |  | |