附表一：

运城市县（市、区）人武部公开招聘职工报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | 政治面貌 |  | |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | 学位 |  | |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 | | | | | | |  | | | | |
| 报考单位 | |  | | | | | | | 报考岗位 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | 通信地址 | | |  | | | |
| 学习及工作简历  （从高中填起） | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | 姓名 | | | | | 关系 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| 诚信声明 | | 本人承诺填写的各项报考信息全部真实有效，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 报名资格  初审意见 | | 经审核，符合应聘资格条件。  用人单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | 报名资格  复审意见 | | | 经复审，符合应聘资格条件。  军分区政治工作处（盖章）  年 月 日 | | |