附件

丽水市行政服务中心下属事业单位

公开招聘专业技术人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 贴一寸近照 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术资格证书 | 资格名称 | 取得时间 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 现工作单位及岗位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 | 起止时间 | 工作（学习）单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。报名人（签名）： 2018年 月 日 |
| 初审意见 |  |
| 审核意见 |  |