大名县人民检察院公开招聘工作人员（劳务派遣）报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 学历 |   |
| 毕业时间、院校、专业 |   |
| 户籍所在地 |   | 家庭住址 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |   |
| 主 要 简历 |   |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务 | 备  注 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 报名人员承    诺 | 以上所填写信息和提供的证件真实准确，若有虚假，取消聘用资格，联系电话不变，随时保持畅通。 本人签字：     年     月     日 |
| 报名资格审查情况 | 审核人：       |
| 备注 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |