繁峙县政府购买社会救助经办服务岗位  
派遣人员招聘报名登记表

报考岗位： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | | 出生  年月 | 年 月 日 | | | | 贴  照  片  处 |
| 政治面貌 | | |  | | 民 族 |  | | 身份  证号 |  | | | |
| 学 历 | | |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | 婚姻  状况 |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | | 现工作单位 | | |  | | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | | | | | | |
| 现家庭住址 | | |  | | | | | | | | 邮 编 | |  |
| 手机号码 | | |  | | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 个人简历 | 起 止 时 间 | | | | | 毕业院校（工作单位）名称 | | | | | | 专业（担任职务) | |
| 年 月—— 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月—— 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月—— 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月—— 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 本人家庭成员及近亲属 | 关系 | | | 姓名 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | 身份证号 | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 个人承诺：  1、上述资料属实，并与提交的资料一致。如有作假或不符，同意取消考试资格。  2、本人与报名前原单位签订的劳动或聘用合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。  承诺人：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | | 审查人员签字：    2020年 月 日 | | | | | | | | | | | |

备注：**报考岗位**是指繁峙县民政局、13个乡（镇）、居民事务中心和各养老服务机构。