|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **潮南区统计局公开招聘事业单位购买服务人员报名登记表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 学历学位 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  | C1驾驶证发证时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | 身份证  号码 |  | |
| 家庭住址  （现居住地） |  | | | | | |
| 主要学习及工作 经历 | 年 月至 年 月 | | 在何学校、单位学习或工作 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓名 | | 与本人  关系 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 本人承诺：以上所填内容真实可靠，如不属实，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | | 审核人签名：  年 月 日 | | | |