附件：

|  |
| --- |
| 防城港市港口区财政局聘用工作人员报名表 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 相片 |
| 民 族 | 　 | 籍 贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 是否党员 | 　 | 参加工作时间 |  | 健康状况 | 　 |
| 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 | 　 |
| 现工作单位及职务 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话　 | 　 |
| 紧急联系人姓名及电话 |  |
| 通讯地址 |  | 户　籍所在地 | 　　 |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位、职务 |
| 　 | 　 |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  | 　 |
|  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 |