附件：

天等县发改局招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 政治面貌 | |  | | | 照片  （要有） |
| 民族 |  | | 性别 |  | 出身年月 | |  | | |
| 毕业院校及专业 | 全日制  教育 |  | | | 学位 | |  | | |
| 在职  教育 |  | | | 学位 | |  | | |
| 专业技术资格名称、授予单位及获取时间 | |  | | | | | | | | |
| 现工作  单位 |  | | | | 身份证号 | |  | | | |
| 家庭详  细住址 |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 学习经历 | 起止时间 | | | 学校名称 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | 所在单位 | | | | | 从事的工作及职务 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 关系 | | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签字： | | | | | | | | | |

注：学历从高中填起；工作简历时间要连贯，不够填写可自行加行。