附件

河池市直属机关工委公开优选事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 健康状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 有 何特 长 |  |
| 已取得的职业资格 |  | 专业技术职 称 |  |
| 联 系地 址 |  | 联 系电 话 |  |
| 主 要 简 历 | 例如：2018.09-2019.05 在XXXXXXX上学（工作）（2001.09-2003.09参加XXX学习） |
| 主要家庭成员和社会关系 | 姓名 | 年龄 | 关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|  |  |  |
|  | 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 报名人（签字）： 年 月 日 |
| 资格审核 |  年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表一式2份，亲笔签字。