**附件：**

山西省财政税务专科学校人事代理人员报名登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 纸版一寸红底免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 家庭地址 |  |
| 邮 箱 |  | 本人电话 |  |
| 学习经历 | （自上高中时填起。例：×年×月--×年×月，在何学校何专业学习，并获得×毕业证书、×学位证书） |
| 工作经历 | （如无，请写“无”。如有，请自参加工作时填起。例：×年×月--×年×月，在何单位工作，任何职务、职称） |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位、任职职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息均真实可靠，如有虚假信息，由此造成的一切后果由本人承担。本人签字： 年 月 日  |
| 备注 |  |

 说明：此表用A4纸打印，打印时请去掉“（）”标注内容。