**八里台镇村级劳动保障工作站专职人员应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份  证号 |  | | | | | | （近期免  冠相片） |
| 出生年月 | |  | 性别 |  | | 民族 | |  | |
| 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | | 健康状况 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | 学位 |  | | 毕业院校 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 计算机水平 | | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | 应聘岗位 | | | 村劳动保障工作站专职人员 | | | | | |
| 家庭成员信息 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位及职务 | | | | | | 联系电话 | |
|  |  |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  | |
| 个人  经历 | |  | | | | | | | | | |
| 有无精神病史、传染病史、遗传病、慢性病史 | |  | 有无参加“法轮功”或其它非法组织 | |  | | 受过何种奖励或处分 | |  | | |
| 注：所列项目应填写真实内容或注明“无”，不得漏项。考生保证以上所填内容属实，并承担相应法律后果。    考生签字： | | | | | | | | | | | |

注：1.请用电脑填写此表。

2.内容要求客观准确。