附件一：

2021年遂昌县招聘专职从事就业和社保工作人员报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位： |  | 报考序号： |  |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 一寸近照 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 特 长 |  |
| 全日制学历、学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 户籍或生源所在地 |  |
| 学习、工作简历 |  |
| 有无违法、违纪行为 |  |
| 报名人郑重承诺 | 以上情况及提供的报名材料均属真实，若有隐瞒、虚报、欺骗、作假等行为，本人愿意承担一切法律后果和责任。报考人员（签字）：年 月 日 |
| 人力社保部门审核意见 | 审核人签名：复核人签名：年 月 日 |