附件

**象州县人民政府办公室**

**公开商调事业单位**工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |  | 民  族 |  | 照片 |
| 出生年月 |   | 籍  贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 熟悉专业有何特长 |   |
| 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 |  |
| 工作单位及岗位职务或技术职称 |  | 身份证号 |  |
| 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 受奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 家庭成员及主要社会关系   | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 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，所提交的信息及材料真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名：  |

注明：“报名人签名”须本人亲笔签名，通过网上报名的，签名后拍照或扫描发送到象州县人民政府办公室邮箱：xf4362215@163.com.