12348公共法律服务热线话务接听员报名表

报名序号： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  | | | | 毕业院校 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 婚 否 |  | | | 家庭住址 | | | |  | | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | | | 是否愿意调剂 | | |  | |
| 学 习  工 作  经 历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 司法局  审核意见 | （盖章）　　　 年 月　 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺书 | | | | | | | | | | | | | | |
| - 本人承诺：本表所填信息全部属实，并对填报信息的真实性、准确性负责。如有伪造相关证件、材料骗取报名资格的，本人愿意承担由此造成的被取消聘用资格等一切后果。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人确认签字： | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**注：毕业院校和所学专业填最高学历的院校和专业。**