附件 3

广元市昭化区教育局面向全市公开遴选工作人员 报 名 表

遴选岗位: 岗位编码:

																					_		
姓名				身份																			近期免冠
XL11				证号																			两寸彩照
户口				性别					ь	己族					政	台			1				
所在地	也			工力					L						面	貌							
学历		普通	i 高校							אַנע	全位												
子川	' <u> </u>	成人	高校							子	- 1 <u>1/</u> .		f										
毕	业	院	校											戶	斤学	专	业						
参加二	Ľ.			健康					专	业	技ス		ĺ							-1-1-	رال کر ال	欠 4夕	
作时间	可			状况						任I										扒	YK. J	资格	
联系	;			l .	1			L						<u> </u>	司定	电	.话						1
地址														看	多动	J电	话						
E-ma	il													由	『政	红编	码						
现	Ľ.	作身	单 位												耶	务	-						
个		起止年	F 月		所	在	单	位	名	称					耶	务						证明	月人
人		-																					
简		-																					
历		-																					
7	本丿	(声明	: 上述	填写内	容真	真实	完	整。	如	有	不到	实,	本	人愿	承	担	全部	祁责	任	, o			
			报考	人签名:	:												年	Ē		月		日	

	审核人签字:	
V/m 1 /m		身份
资格		证复
审查		印件
意见		粘贴 处
	(单位盖章)	
	年 月 日	

备注:本表一式两份,请打印或工整填写;遴选期间请保持通讯畅通,不要变更所留电话号码。