彝良县教育体育局公益性岗位公开报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠照片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 学 历 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
|  健康状况 |  | 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 有无处分、违法犯罪情况记录 |  |
| **个人承诺** | **本人所填情况属实，如有虚假愿承担相关后果。**承诺人签名： 2022年 月 日 |
| **资格审核意见** |  审核人签字： 2022年 月 日 |