附件1

曲松县政务服务中心公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 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 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术职务或职(执)业资格 |  |
|
| 英语程度 |  | 其他外语 |  | 计算机水平 |  |
| 本人手机号码 |  | 紧急联系人电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 符合岗位要求的其它条件情况说明 |  |
| 学习工作简历（从第一学历开始） |  |
| 主要家庭成员姓名单位职务 |  |
|
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。  |  报名人（签名）：  |
| 资格审查意见 |   审查人（签名）： 年 月 日 |