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 | | | | | | |