|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  西畴县道路运输管理局协助管理人员招聘报名表 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 民族 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 学历 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | 健康状况 | | |  | | |
| 户口  所在地 |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业学校及  专业 | | |  | | | |
| 现居住地点 |  | | | | | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 主要 家庭 成员 及社 会关 系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
| 我自愿申请报名参加西畴县道路运输管理局2023年公开招聘协助管理人员考试并服从选岗安排，在此承诺上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。   报考人： 日期： | | | | | | | | | | |