附件1：

**百色市邮政管理局2023年编外人员报名登记表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 | （彩色半身照） |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 特长爱好 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 身高 |  | 有无驾驶经验 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地址 |  | 居住类型（自有住房、和父母居住、租房等） |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | 从事的工作及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名：  年 月 日 |