附件

天等县人力资源和社会保障局招聘工作人员

报名登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 民 族 | | |  | 政治面貌 | |  |  |
| 报名岗位 |  | | | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  |
| 毕业院校  及专业  （最高学历） | 全日制  教育 | |  | | | | | 学位 | |  |
| 在职  教育 | |  | | | | | 学位 | |  |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | 身份证号 | |  | |
| 家庭详  细住址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学  习  经  历 | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 工  作  经  历 | | 起止时间 | | | 所在单位 | | | | | 从事的工作及职务 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 奖惩情况  （材料中应有相应的复印件） | |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | | 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |  |  | | |
| 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：  日 期： | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | | 审查人签名：  日 期： | | | | | | | | | |