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：  |