附件1

宜春市住房公积金管理中心

公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 身份证号码或残疾证号 |  |
| 政 治面 貌 |  | 残 疾类 别 |  | 残疾等级 |  |
| 学 历学 位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 所报岗位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 简历 | （从高中开始） |
| 自我评价及相关奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格初审意见 | 年 月 日 |
| 资格政审情况 | 年 月 日 |

**说明：报名者应按照栏目要求如实、工整填写，如无相关内容，填写“无”；简历含工作、学习（高中以上）情况。**