红色娘子军纪念园管理中心2024年招聘事业编制工作人员报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 编号： |                  报名时间：2024年   月     日 |
| 姓   名 |   | 性别 |   | 民族 |   | （2寸彩色相片） |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 婚姻状况 |   |
| 身份证号码 |   |
| 通讯地址/邮政编码 |   | 籍贯 |   |
| 现户籍所在地 |   | 手机/家庭联系电话 |   |
| 毕业院校 |   | 学历             学位 |   | 毕业时间 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 招聘单位 |   | 招聘岗位 |   |
| 本人简历   （含学历，从高中开始填写） |   |
|   |
|   |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及职位 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 笔试成绩 | 面试成绩 | 综合成绩 |
|   |   |   |
| 报名人员承诺 | 承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 |
| 报名人员手写签名：                                                                     年          月         日 |
| 备注 | 1.本次考试实行诚信报名制度。所有项目要如实填写，如有虚假，须负相关法律责任。2.如填表不实或联系电话无法联系到本人而造成的一切后果，由填表人承担。3.此表一式一份。 |