|  |
| --- |
|  邹平市人力资源和社会保障局所属事业单位见习人员报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 原工作单位 |  |
| 个人学习工作简历（从高中起） |  |
| 家庭主要成员基本情况 |  |
| 应聘人诚信承诺 | 我已仔细阅读招募公告，理解其内容，符合公告条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行见习人员义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 应聘人签字: 年 月 日 |
| 备 注 | 请认真填写联系电话，并确保联系方式通畅。 |