附件：

莆田市荔城区事业单位定向招考2024年度未就业随军家属报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （近期一寸正面免冠彩色照片） |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  |
| 学历、学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 详细通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 配偶姓名 |  | 联系电话 |  |
| 配偶所在部队及职务 |  |
| 批准随军时间 |  | 配偶职务级别及任命时间 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 诚信声明本人承诺，报名表中填写的个人信息及提交的材料均准确、真实；如不符合《莆田市荔城区事业单位定向招考2024年度未就业随军家属方案》的规定，愿放弃聘用资格。**承诺人：** 年 月 日 |
| 所在部队政治部 审核意见 | （公章）年 月 日 |
| 审核单位意见 | 审查人签名：年 月 日 |