**藤县绩效考评领导小组办公室公开招聘工作人员报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | （1寸彩色相片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身体状况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机 |  |
| 家庭通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 聘用岗位 |  | 有何特长 |  | 是否服从工作调配 |  |
| 个人学习和工作简历（从初中填写起） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 身份证号码 | 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。  报名人签字：  年 月 日 |

注：1.报名登记表用A4纸打印；2.“报名人签名”须手写签名