附　件

赣州市12333电话咨询服务中心

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生  日期 | | |  | 近期一寸免冠照片 |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | 政治  面貌 | | |  |
| 健康  状况 |  | | 婚姻  状况 | |  | 联系  电话 | | |  |
| 身份  证号 |  | | | | 家庭  住址 |  | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 学历学位 | 全日制  教育 |  | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| 个人  报考  承诺 | 本人所提供的个人信息、证件及相关证明材料真实准确，如提供有关信息不实或有其他违反相关规定行为，责任自负。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |