|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 阜康市2018年公开招聘社区编外工作者报名表 | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | **族别** |  | | | **一寸 近期 免冠 照片** |
| **出生年月** |  | | **政治面貌** | | |  | | |
| **职位代码** |  | | **是否同意调剂** | | |  | | |
| **手机号码** |  | | **固定电话** | | |  | | |
| **专 业** | |  | | **最高学历** | |  | | **学位** |  |
| **毕业时间** | |  | | **毕业院校** | |  | | | |
| **参加工作时间** | |  | | **工作单位** | |  | | | |
| **户口所在地** | |  | | **身份证号** | |  | | | |
| **家庭详细地址** | |  | | | | | | | |
| **个人简历** |  | | | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | |
| **家庭 主要 成员** | **关系** | **姓名** | | | **工作单位及职务** | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| **资格审查 初审意见** | 初审意见：     审核人（签字）：       2018年 月 日 | | | | **资格审查复审意见** | | 复审意见：    审核人（签字）：     （单位盖章）  2018年 月 日 | | |
| **本人保证以上所填的内容真实、完整、有效。如有不实,弄虚作假,本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。** | | | | | | | | | |
|
| **考生签名： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| 注：考生须用钢笔或碳素笔认真、如实填写，如提供资料不实，随时取消资格，责任自负。 | | | | | | | | | |