原阳县公开招聘社区矫正工作者报名表

报考序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 本人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 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。报名人签名： |
| 资格审查意见 | 审查人签名：审查人签名： |

备注：报考单位、报考岗位栏目不得涂改，如有错误请用新表重新填写。