**2018年宁陵县公开招聘派遣制社区矫正工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |  |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | 学 位 | |  | | 普通话等级 | | |  |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | 毕业时间 | |  |
| 职 称 | | |  | | | | 资格证书 | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | 参加工作时间 | |  | |
| 人事代理机构或临时单位 | | |  | | | | 身份证号码 | |  | |
| 住 址 | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 身 高 |  |
| 受奖励情况 | | |  | | | | | | | |
| 学习及工作简历 | | |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | | | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | | 初审：    签名：    年 月 日 | | | | | 复审：  签名：    年 月 日 | | |