化州市公开招聘社会救助工作经办人员报名表

附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **民族** |  | |  |
| **年龄** |  | **现户籍**  **所在地** |  | | **籍贯** |  | |
| **政治**  **面貌** |  | **健康**  **状况** |  | | **婚姻状况** |  | |
| **毕业时间** |  | **身份证**  **号码** |  | | | | |
| **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** | |  | |
| **参加工作时间** | |  | | | **联系电话** | |  | |
| **学习及**  **工作简历** |  | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | |
| **主要家庭成员及社会关系** | **姓 名** | **与本人**  **关系** | **年龄** | **政治**  **面貌** | **工作单位及职务** | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| **本人承诺** | **1、上述资料属实，并与提交的资料一致，符合报考条件。如有作假或不符，同意取消资格。**  **2、本人与报名前原单位签订的劳动或聘用合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。**  **承诺人： 时间： 年 月 日** | | | | | | | |

说明：**1、报名表须用A4纸双面打印（一式一份），字迹要清楚。**

**2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。**