**招聘工作人员**报名表

岗位编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 户籍地 | （填户口簿首页地址） | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  | 档案所在地 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 现工作单位及职务 | （职务必填） |
| 本科毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 研究生毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 掌握语种 |  |
| 简历（自本科毕业院校填起） | 年 | 月 | 工作单位及职务 |
|  |  | （职务必填） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得荣誉或处分 | 时 间 | 项 目 |
|  |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  | （职务必填） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 初审意见 | □同意报名 □不同意报名，理由： 初审人（签字）： 2020年 月 日 |
| 本人对提供的报名信息真实、准确负责，如有虚假情况，即取消考试和录用资格，后果由本人自负。报考人(签字)： 2020年 月 日 |
| 复审意见 | □同意报名 □不同意报名，理由： 复审人（签字）： 2020年 月 日 |