**公开招聘专职工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民 族** |  | 贴  相  片 |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **现户籍地** | 市 县（区） 镇 | | | **婚姻状况** |  |
| **现居住地** | 市 县（区） 镇 | | | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | | | **邮 编** |  |
| **身份证号码** |  | | | | | |
| **毕业学校** |  | | | **毕业时间** |  | |
| **学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | **户籍所在地** | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| **有何**  **特长**  **及突**  **出业**  **绩** |  | | | | | | | | | |
| **报名人员承诺** | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **用人**  **单位**  **初审**  **意见** | **报名条件** | **年龄** | | **学历** | **身高** | | **视力** | **无违法犯**  **罪记录** | | **计生情况** |
| 初检情况 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 审查人员签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **用人**  **单位**  **意见** | 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **备注** | 本表“报名条件”栏之“视力”项以用人单位安排的体检结果为准。 | | | | | | | | | |

说明：1. 此表双面打印，提供一式2份；

2. 报名者必须填写能够保障联系的电话号码，以便通知，如无法联系，则以弃权处理；

3. “用人单位初审意见”及 “用人单位意见”栏由用人单位填写。