|  |  |
| --- | --- |
| **江口县地税局公开招聘工作人员报 名 表** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 报名序号： |  |
| 姓　名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 学　历 |  |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 |  |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |  |
| 户口所在地 |  | 所在单位 |  |  |
| 报考岗位 |  |  |
| 工作简历 |  |  |
| 报名信息确认 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生（代报人员）签名：  |  |
| 相片 | 相片 | 相片 |  |
| 审查意见 |  审核人签字： 　　　　 年 月　 　日 |  |