附件1

衢州市行政服务中心管理办公室公开招聘全科受理岗位政府雇员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 贴一寸近照 |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | 通讯地址 |  |
| 工作(或学习)简历 |  |
| 在岗人员所在单位意见 |  签名：（盖章） | 县（市、区）行政服务中心意见 | （盖章） |
| 用人单位审核意见 |  （盖章） 年 月 日（盖章）年 月 日 |

注：各县（市、区）分中心报考人员需同时出具本单位及同级行政服务中心意见。