|  |
| --- |
| 2019年隆回县行政审批服务局招聘话务人员报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生日 期 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
|
| 学历 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  |
|
| 所学专业 |  |
|
| 家庭住址 |  |
|
| 通信地址 |  |
|
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
|
| 身份证号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 | 所在单位 | 起止时间 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 资格 审查 | 审核意见： 审核人： 年 月 日 |
|
| 本人承诺：以上信息填写真实，报名时提交的所有资料均真实有效，如有不实，本人愿承担一切后果，包括取消聘用资格。承诺人： |