天等县退役军人事务局招聘工作人员报名登记表

填表日期：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | 政治面貌 |  | 照  片  （要有） |
| 民 族 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校  及专业  （最高学历） | 全日制  教育 | |  | | | | 学位 |  |
| 在职  教育 | |  | | | | 学位 |  |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | | |  | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 身份证号 |  | |
| 家庭详  细住址 | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 学  习  经  历 | | 起止时间 | | | 学校名称（从高中阶段填起） | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 工  作  经  历 | | 起止时间 | | | 所在单位 | | | 从事的工作及职务 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 奖惩情况  （材料中应有相应的复印件） | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名： | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名： | | | | |