附件：

**2019年伊春市退役军人服务中心 公开选聘（招聘）工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |   | 性 别 |   | 民族 |  | 二 寸免冠照片 |
| 出生年月（ 岁） |  | 籍 贯 |   | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育 | 学历 |  |  毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在职教育 |  学历 |  |  毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 报考岗位 |  |
| 选聘（招聘）前工作单位性质及岗位（或存档单位） |  |
| 联系方式 |   | 有何特长 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  | 身体状况 |  |
| 本人通讯地址 |  |
| 学习和工作简历  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |   |  |  |   |
|  |  |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |   |
| 本人信息确认 | 本人对上述填写内容和提供的相关材料、证件真实性、准确性负责，如有弄虚作假，自愿接受取消公开招聘资格。签名：   年 月 日 |
| 所在单位是否同意报考意见 |      盖 章  年 　月 　日 |
| 各区 人社 部门 资格审查意见 |  盖 章 年 月 日 |

**注：**此表需正反面进行打印。