附表一：

运城市县（市、区）人武部公开招聘职工报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 学位 |  |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 联系电话 |  | 通信地址 |  |
| 学习及工作简历（从高中填起） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 诚信声明 | 本人承诺填写的各项报考信息全部真实有效，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。 本人签字： 年 月 日 |
| 报名资格初审意见 | 经审核，符合应聘资格条件。用人单位（盖章） 年 月 日 | 报名资格复审意见 | 经复审，符合应聘资格条件。军分区政治工作处（盖章） 年 月 日 |