广西职工保障互助协会公开招聘工作人员登记表

填表日期：       年    月    日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | 身份证号码 | |  | | 照片 |
| 姓 名 |  | | | 性    别 | |  | | 出 生 年 月 | |  | |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | |  | |
| 身高（cm） |  | | | 婚姻状况 | |  | | 户口所在地 | |  | |
| 专业技术资格名称及取得时间 | | | |  | | | | 特 长           爱 好 | |  | | |
| 受教育程度 | | 全日  制教育 | | 学历： | | | | 毕业院校系、专业及时间 | |  | | |
| 学位： | | | |
| 在职  教育 | | 学历： | | | | 毕业院校系、专业及时间 | |  | | |
| 学位： | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | 职务 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 简    历（从大学开始） | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  报名人签名：  年    月    日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审核人签字：    年     月    日 | | | | | | | | | | |

  备注：1.此表用A4纸双面打印；2.不得涂改；3.“报名人签名”需手写签名。