附件1

应城市事业单位公开招聘工作人员报名表

报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 户口所在地 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间及院校 |  |
| 所学专业 |  | 身份证号码 |  |
| 是否服务满二年的“三支一扶”毕业生 |  | 是否应城辖区内在职在编人员 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系方式 | 座机 |  | 手机 |  |
|  工作 学习简历 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人声明 | 上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。报考人（签名）： 年 月 日 |
| 招聘单位及主管部门审核意见 | 年 月 日 | 人社部门审核意见 | 年 月 日 |

 应城市人力资源和社会保障局制