附件

来宾市工商业联合会编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 | 目前待业 | 身份证号 |  |
| 专业技术职称 |  | 取得时间 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 学习和工作简历 |   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 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，本人愿意承担由此产生的一切法律责任。 承诺人: 年 月 日 |
| 审查人意见 | 审查人签名: 年 月 日 |
| 审查单位意见 |  单位(盖章): 年 月 日 |