附件

奉节县科协公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍地址 |  |
| 加入党派及 时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |   |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现 任 职单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 本人简历（从高中起） |  |
| 应聘者承诺 | 本人确认以上提供的信息真实有效，并愿意承担相关责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  经办人： 年 月 日 |

注：应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。