2024年永兴县驻福州市党群服务中心

公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 | |  | 身份证  号码 | |  | 照    片 |
| 民  族 |  | 出生年月  （  岁） | |  | 政治面貌 | |  |
| 入  党  时  间 |  | 参加工  作时间 | |  | 联系电话 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | |
| 现工作单位  及职务 |  | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | |
| 受过何种  奖励或处分 |  | | | | | | | |
| 主  要  社  会  关  系 | 姓  名 | | 称  谓 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 个人学习工作简历 |  | | | | | | | |
| 报考人  承诺 | 本人承诺上述所填写的相关情况和提供的相关材料、证件真实、有效。 若有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。    报考人签名：                  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 签 字：            年   月   日 | | | | | | | |