

恩施州档案馆公益性岗位报名表

姓 名		性 别		民 族		(彩色一寸免冠照片)
出 生 年 月		工 作 时 间		待 业 时 间		
出生地		籍 贯		入 党 时 间		
学历学位	第 一 学 历		毕业时间、院校 及专业			
	最 终 学 历		毕业时间、院校 及专业			
毕业证书 及号码						
身份证 号 码				联 系 电 话		
个人简历						
家庭 成员 及主 要社 会关 系情 况	称 谓	姓 名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务	