**附件**

**安多县司法局公开招聘行政复议辅助人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  |  |
| 户籍地 |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 是否取得法律职业资格证 | □是 □否 | 是否为应届毕业生 | □是 □否 |
| 有无特长 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系方式 |  |
| 报考工作岗位 |  |
| 个人简历 | 时间 | 工作单位（或毕业院校） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 承诺 | 本人承诺以上信息真实有效。考生本人签名： |

说明：此表须由本人填写，所填写内容要真实、可靠，不得弄虚作假，否则后果自负。