恩施州农村公路管理（交通物流发展）局公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | （彩色一寸  免冠照片） |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | 文化程度 | |  | |
| 毕业院校时间及专业 | 全日制 | |  | | | 是否有技能证书（如有请注明） | |  | |
| 在 职 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| 详细住址 |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 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 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| 考生承诺 | 一、报名时所提供的相关证件真实有效；  二、填写的报名信息真实有效。  如存在不实之处，自愿取消报考、聘用资格，后果自负。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |