**附件**

**应城市随军家属专项招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 粘贴照片处 (近期1寸白底 彩色登记照) |
| 出生年月 |  | 户籍 所在地 |  | 批准随军时间 |  |
| 毕业院校 及专业 |  | 毕业时间 |  | 学历学位 |  |
| 职称、执(职) 业资格及取得时间 |  | 特长或 专业技能 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 居住详细 地址 |  |
| 配偶现役 军人姓名 |  | 现役军人 职务(职级) |  | 联系电话 |  |
| 现役军人部队单位 |  |
| 应聘人员学习及工作简历 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘人员 承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有 效，符合应聘所需的资格条件，如 有弄虚作假，承诺自动放弃考试和 聘用资格。应聘人签名：年 月 日 | 应聘人员 的 配 偶 (现役军 人)签字 |  |
| 部队团级及以上政治工作机关审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人签名：年 月 日(此处盖审查单位团级及以上政治工作机关章) |
| 复审意见 |  |
| 备 注 |  |

备注：此表用A4 纸双面打印。