杭州市西湖区发改局工作人员报名表

**附件**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特长 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | | 出生  年月 | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 籍贯 |  | 政治  面貌 | |  | | 婚姻  状况 | | | | | |  | | | | | |
| 学历 |  | | | 专业  （以毕业证书为准） | |  | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 职称  （按证书填写） | | 初级: 中级： 高级： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 |  | | | 手机  号码 | |  | | | | | | | | 报考  岗位 | | | |  | | | | | | |
| 人事档案保管单位 |  | | | 联系  地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历  ︵  从  高  中 起  ︶ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 2025 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | 年 月 日 | | | | 资格  复审  意见 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |