**兰坪县应急局公益性工作人员岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 | |  | 专业 |  |
| 政治面貌 |  | | 身体状况 | |  | |
| 毕业时间及院校 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 通讯地址及联系电话 |  | | | | | | |
| 特长 |  | | | | | | |
| 学习、工作简历 |  | | | | | | |
| 报名人员  承诺 | 本人所提供的材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消聘用资格。  签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 科室  审查意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 分管领导审查意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 主要负责人审查意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |