|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 凤鸣街道公开招聘工作人员报名表 | | | | | | | | |
| 报考岗位： |  | | | |  | | |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证 号 码 |  | | | 照片 |
| 政 治 面 貌 |  | 民 族 |  | 户籍（村/社 区） |  | | |
| 婚 姻 状 况 |  | 出 生 年 月 |  | 健康状况 |  | | |
| 学 位 学 历 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | | | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 是否退役军 人 |  | 专业技术  职 称 |  | |
| 现居住地 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | |
|
|
|
| 家庭  主要  成员  情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| 本人签名 | 本人已认真理解招考公告的内容，以上所填内容与本人实际情况相符，否则责任自负。   签 名： 年 月 日 | | | | | | | |
|
|
| 审核意见 | 初审人： 复审人： 年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 凤鸣街道公开招聘工作人员报名表（样表） | | | | | | | | |
| 报考岗位： | 专职消防员 | | | |  | | |  |
| 姓 名 | \*\*\* | 性 别 | 男/女 | 身份证 号 码 | 3304831990\*\*\*\*\*\*\*\* | | | 照片 |
| 政 治 面 貌 | 群众/中共党员/共青团员 | 民 族 | 汉族 | 户籍（村/社 区） | 梧桐街道东兴社区/凤鸣街道环南村 | | |
| 婚 姻 状 况 | 已婚/未婚 | 出 生 年 月 | 1990.05 | 健康状况 | 健康/一般/较差 | | |
| 学 位 学 历 | 全日制 教 育 | 大学/大专/高中  工学学士 | | 毕业院校 系及专业 | \*\*大学\*\*专业/\*\*高中 | | | |
| 在 职 教 育 | 大学/大专 | | 毕业院校 系及专业 | \*\*大学\*\*专业 | | | |
| 现工作单位及职务 | 桐乡市\*\*公司销售经理 | | | 是否退役军 人 | 是/否 | 专业技术  职 称 | 工程师/…… | |
| 现居住地 | 桐乡市\*\*镇（街道）\*\*村（社区） | | | | 联系电话 | 138\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| 学习工作简历（从最后一段全日制学历起填） | 2008.09--2012.07 \*\*大学\*\*专业学生  2012.07--2012.09 在家待业  2012.09--2014.09 \*\*部队战士  2014.09--2018.07 \*\*公司销售**（其间：2015.07--2017.12浙江工商大学工商管理专业在职学习）**  2018.07-- \*\*公司销售经理 | | | | | | | |
|
|
|
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
| 配偶 | \*\*\* | 1993.08 | 群众 | 桐乡市\*\*镇\*\*村党委委员 | | | |
| 儿子 | \*\*\* | 2018.03 | 群众 | 桐乡市\*\*小学学生 | | | |
| 女儿 | \*\*\* | 2020.05 | 群众 | 桐乡市\*\*幼儿园学生 | | | |
| 父亲 | \*\*\* | 1973.08 | 中共党员 | 桐乡市\*\*公司职工 | | | |
| 母亲 | \*\*\* | 1977.04 | 群众 | 桐乡市\*\*镇\*\*村村民 | | | |
| 本人签名 | 本人已认真理解招考公告的内容，以上所填内容与本人实际情况相符，否则责任自负。   签 名： 年 月 日 | | | | | | | |
|
|
| 审核意见 | 初审人： 复审人： 年 月 日 | | | | | | | |