**附件1**

永善县委社会工作部公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | |  |
| 政治  面貌 |  | | 婚姻  状况 |  | | 籍贯 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 及专业 |  | | | | | 学历 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系方式 | |  | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | | |
| 简 历  （从高中写起） | 年 月 至 年 月 | | | 何 处 学 习或工作 | | | | | 证明人 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | 族别 | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | | |
| 是否服从调剂 | □ 是 | | | | | | □ 否 | | | |
| 个人  报考  承诺 | **本人对招聘公告已经完全了解，此《报名表》中所填信息及本人所提供的报名资料全部真实，如有弄虚作假，取消本人应聘资格，并承担相关法律责任。**  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

**注：1.报名人员必须填写有效通讯信息，并保持电话畅通，否则因通讯不畅通影响考试的，由本人承担责任。**

1. **承诺人签名须本人亲自手写，贴2寸照片。**