附件1

大兴区庞各庄镇公开招聘工作人员报名表

报考岗位：1.综治办协管员 2.综治办流管员

3.综合行政执法队协管员4.经管站临辅

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | | 民 族 | | |  | 政 治  面 貌 | | |  | | 近期同底二寸免冠照片一张 | |
| 出 生  年 月 |  | 籍 贯 | |  | | | | 健 康状 况 | | |  | 入 党时 间 | | |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制学历 |  | | 毕业院校及专业 | | | | | | |  | | | | | |
| 在职学历 |  | | 毕业院校及专业 | | | | | | |  | | | | | |
| 参加工作日期 |  | 工作年限 | | | |  | | | | | 专业技术职称 | | |  | | | | |
| 现工作单 位 |  | | | | | 人事档案 存放地 | | | | |  | | | | | | | |
| 户 口  所在地 |  | | | | | 现住址 | | | | | 具体 | | | | | | | |
| 身 份  证 号 |  | | | | | | | | | | | | 联 系  电 话 | | |  | | |
| 教育  经历（高中开始） | 起止年月 | | 学制 | | 毕业院校 | | | | | | | | 院系/专业 | | | 学历 | | 学位 |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |  | |  |
| 工作  经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | | 部门及职务 | | | 从事工作 | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | | 姓名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | |
| 父亲 | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 母亲 | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 配偶 | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 子女 | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 家庭成员有以上四类的必填 | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 诚 信  声 明 | **一、本人符合报名条件的要求，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。**  **二、资格审查时，本人提供的毕业证书、学位或学历证书、身份证明等证件的原件均符合国家规定且真实、有效。**  **三、本人参加工作时间、从事相关专业工作时间均与实际相符。**  **四、考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。**  **五、符合报考工作相关回避要求。凡与招聘单位负责人及负责招聘工作的相关人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系或者近姻亲关系的应聘人员，不得应聘该单位秘书、人事、财务、纪检监察岗位，以及与单位负责人有直接上下级关系的岗位。**  **六、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。**  本人签名：本人亲笔签名日期必填 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **招聘单位初审意见** | | | | | | | | | | **主管部门复审意见** | | | | | | | | |
| **资格审核人：（签名）**  **单位盖章**    **年 月 日** | | | | | | | | | | **资格复审人：（签名）**  **单位盖章**    **年 月 日** | | | | | | | | |