附件

2025年丽水市国有企业面向驻丽部队军人

随军家属公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | | 照 片 |
| 民族 | |  | | | 籍贯 | |  | | 出生地 | | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | | | |  | | |
| 专业技术职称或职（执）业资格 | |  | | | 配偶所在部队名称 | |  | | | | | | | | |
| 全日制  教 育 | | 学历 | | |  | | 学位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | |
| 在 职  教 育 | | 学历 | | |  | | 学位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | |
| 配偶职务 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | | | | 手机：  邮箱： | | | | | 居民身份证号码 | | | |  | | |
| 奖惩情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习和工作经历  （从高中开始写） | | | 起止时间 | | | | 工作（学习）单位及职务 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
| 本人承诺：  本人已仔细阅读本次招聘公告，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和相关材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承担相应责任。    报考人员签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配偶所在部队意见 | | | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 丽水军分区审核意见 | | | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |