重庆市渝北区教育考试中心应聘人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | 照  片 |
| 学历 |  | | 毕业学校 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | 所学专业 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | 健康状况 |  |
| 户籍地址 |  | | | | | | | 婚姻状况 |  |
| 驾驶证编号 | |  | | 从事驾驶工作时间（年） | | | |  | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺上述表格中所填内容完全属实。  签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审  查  意  见 |  | | | | | | | | |