|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： | |  |  |  |  |  |  |
| 大姚县中心敬老院招聘报名表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照  片 | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作  时间 |  | 健康  状况 |  | 专业技术  职务 |  |
| 政治面貌 |  | 加入中国共产党时间 |  | 加入民主党派时间 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | |
| **应聘岗位** |  | 主要技能和特长 |  | | | | |
| 学 历  信 息 | 全日制  教 育 | 学历  学位 |  | 入学  时间 |  | 毕业  时间 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在 职  教 育 | 学历  学位 |  | 入学  时间 |  | 毕业  时间 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| **现工作单位和住址** | |  | | | | | |
| **简**  **历** |  | | | | | | |
| **近年奖惩 情况** |  | | | | | | |
| **家**  **庭**  **主**  **要**  **成**  **员** | 称谓 | 姓名 | 生出年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **本人承诺** | | **承诺内容：** | | | | | |
| **承诺人签名: 年 月 日** | | | | | |
| **股室审核意见** | | **股室负责人签字：**  **（签章）**  **年 月 日** | | | | | |
| **分管领导审核意见** | | **分管领导签字：**  **（签章）**  **年 月 日** | | | | | |
| **主要领导审核意见** | | **主要领导签字：**  **（签章）**  **年 月 日** | | | | | |