|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郏县2022年机关事务管理局选聘公务接待和会务服务保障工作人员(人事代理)报名表 | | | | | | | | | | |
| 报名序号： |  | |  |  | | |  | 2022年　　月　　日 | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 |  | | 照片 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | | | 政治面貌 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 学 历 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | |
| 学习及工作简历（从高中填起） |  | | | | | | | | | |
|
|
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | 现工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。被录用后，同意调剂工作单位及岗位。 | | | | | | | | | |
|
| 报名人签字:　　　　　　　　　　　　　　　2022年　月　 日 | | | | | | | | | |
| 资格审核意见 | 资格审查人签字：　　　　　　　　　　　　2022年　月　 日 | | | | | | | | | |
|
| 注意事项 | 1、本表由报考者本人用黑色笔如实填写，字迹要清晰、工整、涂改无效； | | | | | | | | | |
| 2、报名序号由工作人员填写。 | | | | | | | | | |