|  |
| --- |
| 钦州市救助管理站招聘工作人员报名登记表 |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **（2寸彩照）** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **学历（学位）** |  |
| **毕业院校** |  | **所学****专业** |  |
| **户籍所在地** |  | **婚姻****状况** |  |
| **身份证号码** |  | **有何****特长** |  |
| **联系电话** |  | **通讯****地址** |  |
| **简历****（从高中阶段填起）** |  |
| **与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩** |  |
| **应聘人员承诺** | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。** **应聘人签名：**  **年 月 日** |