青田县行政服务中心大学毕业见习生

报 名 表

报名序号： 报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 民　族 |  | 2寸近照 |
| 出生年月 |  | 参加工作时　　间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学 历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 简历 | （学习经历从高中阶段开始写，每个阶段变化需填写起止的具体年月，时间点要求连贯。） |
| 本人声明：上述填写内容准确无误，所提交的证件真实有效。如有虚假，本人愿承担一切法律责任。  声明人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | （单位盖章） 年　 月 　日 |